



Baden-Württemberg

MINISTERIUM FÜR SOZIALES UND INTEGRATION

Bescheinigung zur Impfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2

gemäß § 6 Abs. 4 Nr. 5 CoronaimpfV

für bis zu zwei enge Kontaktpersonen
einer schwangeren Person

vom 07.04.2021

Auf Grundlage der Verordnung zum Anspruch auf Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 (Coronavirus-Impfverordnung – CoronaimpfV) in der jeweils aktuellen Fassung haben u. a. Personen nach den §§ 2 bis 4 CoronaimpfV priorisierten Anspruch auf eine Schutzimpfung gegen das Coronavirus-SARS-CoV-2.

Diese Bescheinigung gilt gemäß § 3 Abs. 1 Nr. 3 b) CoronaimpfV für bis zu zwei enge Kontaktpersonen von einer schwangeren Person.

Anspruchsberechtigte enge Kontaktperson *:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Kontaktdaten:

Bestimmung der engen Kontaktperson für:

Schwangere Person:

Name:

Vorname:

Kontaktdaten:

Die Bestimmung erfolgt durch:

- die schwangere Person selbst
- eine die schwangere Person vertretende Person:

Name:

Vorname:

Kontaktdaten:

Hiermit bestätige ich, dass jetzt und in Zukunft höchstens zwei Kontaktpersonen als impfberechtigte Personen bestimmt werden.

Ort, Ausstellungsdatum

Unterschrift (Schwangere Person / vertretungsberechtigte Person)

Diese Bescheinigung dient als Nachweis der Anspruchsberechtigung gemäß § 6 Abs. 4 Nr. 5 CoronaImpfV für zwei Schutzimpfungen gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 (die zweite Impfung in entsprechendem zeitlichen Abstand) in einem Impfzentrum des Landes Baden-Württemberg.

Diese Bescheinigung verliert ihre Gültigkeit nach 3 Monaten (ab dem Ausstellungsdatum).

Auf der **Homepage des Ministeriums für Soziales und Integration** werden regelmäßig an die aktuelle Fassung der Coronavirus-Impfverordnung angepasste **Bescheinigungen** hochgeladen.

*** Bitte bringen Sie zu den Impfterminen folgende Dokumente mit:**

- **Personalausweis oder ein anderer Lichtbildausweis**
- **Bestätigung der schwangeren Person oder einer sie vertretenden Person**
- **Nachweis über das Vorliegen einer Schwangerschaft**
- **beidseitige Kopie des Personalausweises der schwangeren Person**

Hinweis: Bitte bringen Sie diese ausgefüllte und unterzeichnete Bescheinigung **im Original** mit zum **1. Impftermin**. Ohne Vorlage der Originalbescheinigung kann keine Impfung erfolgen!