

## Dokumentation zur Ausstellung von Covid-19-Zertifikaten gemäß § 22 IfSG

Datum	Uhrzeit
Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Straße,Nr.
PLZ	Ort
Die Person identifizierte sich durch	<input type="checkbox"/> Vorlage des Personalausweises <input type="checkbox"/> Sonstige Ausweisdokumente

Covid-19-**Impfzertifikat** §22 Abs. 6 IfSG

Covid-19-**Genesungszertifikat** §22 Abs. 6 IfSG

Covid-19-**Testzertifikat** §22 Abs. 7 IfSG

**Immunkarte**

Die Person hat zur Ausstellung folgende Dokumente vorgelegt: siehe Kopie im Anhang.

**Die Person wurde über die Konsequenzen der Vorlage einer unrichtigen Impfdokumentation belehrt. Es erfolgte ein ausdrücklicher Hinweis auf §75a Abs. 2 IfSG. Wonach mit Freiheitsstrafe bis zu einem Jahr oder mit Geldstrafe bestraft wird, wer wissentlich eine nicht richtige Impfdokumentation oder Testdokumentation zur Täuschung im Rechtsverkehr gebraucht.**

**Die Person ist damit einverstanden, dass die aufgenommenen Daten an das Robert Koch Institut übermittelt werden. Weitere Informationen zum Datenschutz befinden sich auf der Internetseite des RKI.**

**Hiermit entbinde ich die Apotheke von Ihrer Schweigepflicht und erkläre mich damit einverstanden, dass zur Erlangung eines mit den die Impfung bestätigenden Ärzte oder Impfzentren bzw. deren Mitarbeitern Rücksprache gehalten werden kann, um die erforderliche Prüfung der Authentizität der Impfdokumentation nach §22 Abs. 2 Infektionsschutzgesetz durchführen zu können. In Zweifelsfällen ist die Apotheke berechtigt, die Impfdokumentation zur Überprüfung einer geeigneten Polizeidienststelle zu überlassen.**

Ort, Datum	<b>Kunden Unterschrift</b> , bestätigt die Richtigkeit der Angaben
------------	--

Unterschrift des Ausstellers \_\_\_\_\_