

Benötigte Felder nicht gesetzt!

Anmeldung zur Corona-Impfung

Durch das Formular können Sie sich direkt in unsere Warteliste zur Corona-Impfung eintragen.

Kontaktdaten

Ich bin * ▼

Krankenversicherung * ▼

Anrede * ▼

Letzte Corona-Infektion

Sollte das Coronavirus bei Ihnen nachgewiesen worden sein, teilen Sie uns bitte das Datum Ihres letzten positiven PCR- oder Schnelltest mit.

Nachweis ▼

Letzte Corona-Impfung

Bitte teilen Sie uns Ihre letzte Corona-Impfung mit.

Die STIKO empfiehlt eine erneute Corona-Impfung 12 Monate nach der letzten Corona-Infektion bzw. -Impfung für Personen ab 60 Jahre und andere besondere Patientengruppen.

Impfstoff ▼

Datenschutz

Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten - gemäß der Datenschutzerklärung - zur Bearbeitung und Beantwortung dieser Anfrage mittels meiner o.a. Kontaktdaten ein. Die Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. *

* Pflichtfelder

Absenden