
Fortlaufende Nummer (von der Apotheke auszufüllen)

(Datumsstempel Apotheke)

Dokumentation über die Ausstellung von COVID-19-Zertifikaten gemäß § 22 IfSG

BITTE LESERLICH AUSFÜLLEN

(Vorname)

(Nachname)

(Geburtsdatum)

(Straße Hausnummer)

(PLZ u. Wohnort)

(Kontakttelefonnummer)

Ich wurde über die Konsequenzen der Vorlage einer unrichtigen Impf- oder Genesenendokumentation belehrt: Nach §75a Abs. 2 IfSG: wer wissentlich eine nicht richtige Impf- oder Genesenendokumentation zur Täuschung im Rechtsverkehr gebraucht, kann mit Freiheitsstrafe bis zu einem Jahr oder mit Geldstrafe bestraft werden.

Hiermit ermächtige ich die Berg-Apotheke Hildesheim zur Ausstellung eines digitalen Impfnachweises (in Form eines QR-Codes für die „CovPass“-App des RKI oder alternativ die „Corona-Warn-App“ ab Version 2.3.2)

Hiermit ermächtige ich die Berg-Apotheke Hildesheim zur Ausstellung eines digitalen Genesenzertifikates.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(von der Apotheke auszufüllen)

(Ort)

(Datumsstempel und Unterschrift Apothekerin)