

Impfiling:
Name: _____
Vorname: _____
Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

**FORMULAR ZUR VORLAGE IN DEN
IMPFZENTREN DES LANDES
RHEINLAND-PFALZ**

**gemäß § 4 Abs. 1 Nr. 4 Buchstabe b, in
Verbindung mit § 6 Abs. 4 Nr. 2 der
Coronavirus-Impfverordnung
(CoronalmpfV)**

Bescheinigung der Dienststelle

Hiermit wird bescheinigt, dass die oben genannte Person

<input type="checkbox"/> in einem Verfassungsorgan	<input type="checkbox"/> bei der Feuerwehr
<input type="checkbox"/> in der Regierung	<input type="checkbox"/> beim Katastrophenschutz
<input type="checkbox"/> in der Verwaltung	<input type="checkbox"/> einschließlich des Technischen
<input type="checkbox"/> bei der Bundeswehr	<input type="checkbox"/> Hilfswerks
<input type="checkbox"/> bei der Polizei	<input type="checkbox"/> in der Justiz oder Rechtspflege
<input type="checkbox"/> beim Zoll	

tätig ist und daher ein Anspruch auf Schutzimpfung gemäß § 4 Abs. 1 Nr. 4 Buchstabe b
CoronalmpfV mit erhöhter Priorität besteht.

Datum, Name, Adresse, Stempel und Unterschrift der oben genannten Institution:

Dieses Formular ersetzt nicht die Terminbestätigung. Es ist zusätzlich hierzu zum Impftermin
mitzunehmen. Für einen Impftermin können Sie sich online unter <https://impftermin.rlp.de/> oder
telefonisch unter der Rufnummer 0800-5758100 registrieren.