Einverständniserklärung des Bewohners / Bevollmächtigten / Betreuers

**für Sars-CoV-2-Impfung**

Name, Vorname des Bewohners/ der Bewohnerin

Name, Vorname des Betreuers / des Bevollmächtigten

Ich habe das „Informationsblatt für Bewohner\*innen zur Sars-CoV-2-Imfpung“ erhalten.

Sofern die Ständige Impfkommission (STINKO) eine Impfung von Menschen in Alten- und Pflegeheimen empfiehlt und der Impfstoff zur Verfügung steht, soll für o.g. Bewohner\*in Folgendes gelten

⃝ **JA**, Bewohner\*in soll zum nächstmöglichen Zeitpunkt geimpft werden

⃝ Bewohner\*in soll **NICHT** geimpft werden

Die Erklärung kann bis zum tatsächlichen Impftermin widerrufen werden.

Datum Unterschrift