



Arbeitgeber- / Dienstherrnbescheinigung zur Impfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2

Diese Bescheinigung dient als Nachweis der Anspruchsberechtigung im Sinne des § 6 Absatz 4 Nr. 2 der Coronavirus-Impfverordnung und ist **unbedingt ausgefüllt und unterschrieben im Original zum ersten Impftermin mitzubringen**.

Anspruchsberechtigte Person:

Titel, Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Berufliche Tätigkeit, ggfs. Funktion:	<input type="text"/>

Bestätigung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers / Dienstherrn:

Arbeitgeber / Dienstherr:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>

Es wird bestätigt, dass die oben genannte Person hier beschäftigt ist.

Auf der **Rückseite dieser Bescheinigung** wurde kenntlich gemacht, dass die angegebene berufliche Tätigkeit zu einem Anspruch für eine Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 berechtigt (Berufliche Indikation).

Ausstellungsdatum

Unterschrift und Stempel

der ausstellungsberechtigten Person des Dienstherrn, der Einrichtung, der Organisation, des Arbeitgebers, der Arbeitgeberin

Es liegt einer der folgenden Gründe für einen Anspruch auf Schutzimpfung vor:

- Ich bin in einer stationären oder teilstationären Einrichtung zur Behandlung, Betreuung oder Pflege geistig oder psychisch behinderter Menschen oder einer Werkstatt für behinderte Menschen tätig
- Ich behandle, betreue oder pflege im Rahmen ambulanter Dienste regelmäßig geistig oder psychisch behinderte Menschen
- Ich bin im Bereich medizinischer Einrichtungen oder im Rahmen der Ausübung eines Heilberufes tätig und habe regelmäßigen unmittelbaren Patientenkontakt insbesondere
- (niedergelassene) Ärztinnen und Ärzte sowie Praxispersonal
 - (niedergelassene) Zahnärztinnen und Zahnärzte sowie Praxispersonal,
 - Beschäftigte in somatischen und/ oder psychiatrischen Krankenhäusern (Ärztinnen und Ärzte, Pflegepersonal und alle weiteren Beschäftigten mit Patientenkontakten)
 - Heilmittelerbringer,
 - Hebammen,
 - Personal der Blut- und Plasmaspendendienste,
 - SARS-CoV-2-Testzentren,
 - Mitarbeitende der Einsatzdienste von Hausnotrufanbietern,
 - Personal in Abstrichzentren,
 - Psychologische Psychotherapeuten
 - Personal in der stationären Suchtbehandlung bzw. –Rehabilitation
- Umfasst sind jeweils auch Auszubildende und Studierende sowie Leiharbeitende und Honorarkräfte mit unmittelbarem Patientenkontakt
- Ich bin im öffentlichen Gesundheitsdienst tätig
- Ich bin in besonders relevanter Position zur Aufrechterhaltung der Krankenhausinfrastruktur tätig, insbesondere im Bereich
- Krankenhaus-IT/EDV
 - Medizintechnik,
 - Therapeutinnen und Therapeuten in Kliniken,
 - Mitarbeitende im Pforten- und anderen Diensten
 - Hauswirtschaft- und Küchenpersonal in Kliniken und angeschlossenen Wäschereien,
 - Mitarbeitende in Krankenhausapotheken,
 - Mitarbeitende in der Krankenhausverwaltung,
 - Mitarbeitende in der Sterilgutversorgung, Außendienst - Technikerinnen/Techniker z.B. von Beatmungsgeräten
- Ich bin in einer Kinderbetreuungseinrichtung-oder in der Kindertagespflege tätig. Auch Auszubildende und Studierende in diesen Bereichen sind umfasst
- Ich bin an einer Grund- oder Förderschule bzw. einer weiteren Schule des Sekundarbereiches I und II tätig, zum Beispiel als Lehrkraft, Sekretariatskraft, Hauswart, Schulbegleitung oder in der Integrations- oder Teilhabeassistenz. Auch Auszubildende und Studierende in diesem Bereich sind mit umfasst.
- Ich bin im aktiven Einsatzdienst einer Feuerwehr.
- Ich bin im Rahmen der nach Landesrecht anerkannten Angebote zur Unterstützung im Alltag im Sinne des § 45a SGB XI tätig
- Ich bin Polizei- oder Ordnungskraft und in Ausübung meiner Tätigkeit zur Sicherstellung der öffentlichen Ordnung, insbesondere bei Demonstrationen, einem hohen Infektionsrisiko ausgesetzt
- Ich bin in einer Einrichtung oder einem Dienst der Kinder- und Jugendhilfe einschließlich des Allgemeinen Sozialen Dienstes (ASD) tätig.
- Ich bin in einer Auslandsvertretung der Bundesrepublik Deutschland oder für das Deutsche Archäologische Institut an einem Dienort mit unzureichender gesundheitlicher Versorgung tätig
- Ich bin im Ausland für eine von der Bundesregierung geförderte deutsche Auslandshandelskammer einschließlich Delegationen und Repräsentanzen der deutschen Wirtschaft, der Germany Trade and Invest – Gesellschaft für Außenwirtschaft und Standortmarketing mbH, deutsche politische Stiftung oder Organisation oder eine Einrichtung mit Sitz in der Bundesrepublik Deutschland in den Bereichen Krisenprävention, Stabilisierung, Konfliktnachsorge, Entwicklungszusammenarbeit, humanitäre Hilfe oder auswärtige Kultur- und Bildungspolitik an Orten mit unzureichender gesundheitlicher Versorgung tätig.
- Ich bin als deutsche Staatsangehörige oder deutscher Staatsangehöriger in einer internationalen Organisation an einem Ort mit unzureichender gesundheitlicher Versorgung tätig
- Ich bin tätig in einer Obdachlosenunterkunft oder in einer sonstigen Einrichtung der Wohnungslosenhilfe
- Ich bin tätig in einem Frauenhaus
- Ich bin tätig in einer Einrichtung zur gemeinschaftlichen Unterbringung von Asylbewerbern, vollziehbar Ausreisepflichtigen, Flüchtlingen und Spätaussiedlern
- Ich bin aufgrund meiner Arbeitsverhältnisse einem deutlich erhöhten Risiko einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 ausgesetzt, weil ich auf engem Raum ohne Frischluftzufuhr mit vielen Personen zusammenarbeite und Abstand halten schwierig oder unmöglich ist.