

**Verbindliche Anmeldung zur Corona-Impfung
für Patienten der Praxis Dr. med. Jürgen Oden**

Datum	
Vor- und Zuname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
Unterschrift	

Impfwunsch: bitte ankreuzen, Mehrfachangabe möglich

- Biontech (2 Impfungen im Abstand von 6 Wochen)
- Astra (2 Impfungen im Abstand von 12 Wochen)
- Johnson & Johnson (1 Impfung)
- Egal

Haben Sie eine Priorisierung? Wenn ja, welche:

Bemerkung:

Wichtige Hinweise:

Bitte geben Sie diese Anmeldung ausgefüllt in der Praxis ab oder senden sie per Mail an: praxiskettig@t-online.de.

Sobald es möglich ist erhalten Sie von uns telefonisch unaufgefordert einen Termin. Bitte beachten Sie, dass es zu Wartezeiten von mehreren Wochen oder Monaten kommen kann. Wir bitten Sie von telefonischen Anfragen zum Bearbeitungsstand abzusehen.

Sollten Sie z.B. im Impfzentrum einen Termin erhalten, teilen Sie uns dies bitte unverzüglich mit. Vielen Dank.