

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

PLZ/Ort: _____

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

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

Bescheinigung über eine Tätigkeit als Wahlhelfer

Hiermit wird bescheinigt, dass die o.g. Person

als **Wahlhelfer/in**

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

Datum, Name, Adresse, Stempel und Unterschrift der Gemeindebehörde

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.