

**Bescheinigung über eine Tätigkeit  
nach § 4 Absatz 1 Nummer 7 der Coronavirus-Impfverordnung**

Hiermit wird bescheinigt, dass die nachfolgend genannte Person in einem Betrieb nach § 4 Absatz 1 Nummer 7 der Coronavirus-Impfverordnung tätig ist.

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

Beschäftigt bei:

als:

\_\_\_\_\_  
(Unternehmen/Betriebsstätte)

\_\_\_\_\_  
(Tätigkeit)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Gemeinde)

\_\_\_\_\_  
(Straße/Hausnummer)

Verantwortlicher für Rückfragen:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Kontakt: Telefon, E-Mail-Adresse)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift und Stempel Betrieb