

Nachname:
 Vorname:
 Geburtsdatum:

Ihnen/Ihrem Kind wird der Pfizer-BioNTech Covid-19 Impfstoff zur Vorbeugung der Coronaviruserkrankung(Covid-19) angeboten. Der Impfstoff wird in den Muskel verabreicht. Die Impfpflicht umfasst 2 Dosen im Abstand von 3-6 Wochen.

Wer sollte den Pfizer-BioNTech Covid-19 NICHT erhalten? Personen, die...

- jünger als 12 Jahre alt sind (Einzelfallentscheidung).
- eine schwere allergische Reaktionen nach einer vorherigen Dosis dieses Impfstoffes hatten.
- eine schwere allergische Reaktion auf jegliche der Inhaltsstoffe des Impfstoffes hatten.¹
- aktuell eine fieberhafte Erkrankung haben.
- schwanger sind (Einzelfallentscheidung).
- vor weniger als 6 Monaten von einer Covid-19 Infektion genesen sind.
- vor weniger als 14 Tagen eine andere Impfung erhalten haben.

Was sind die Risiken/Nebenwirkungen verbunden mit dem Impfstoff?

- | | | |
|---|------------------------------|-------------------|
| • Schmerzen/Rötung/Schwellung an der Injektionsstelle | • Angeschwollene Lymphknoten | • Fieber |
| • Müdigkeit | • Schüttelfrost | • Muskelschmerzen |
| • Kopfschmerzen | • Gelenkschmerzen | • Unwohlsein |
| | | • Übelkeit |

Es besteht die geringe Wahrscheinlichkeit, dass der Impfstoff eine schwerwiegende allergische Reaktion auslöst. Bis zum 31. Mai 2021 wurden im Europäischen Wirtschaftsraum bei rund 177 Millionen verabreichten Dosen des BioNTech Impfstoffes 145 Fälle von Myokarditis festgestellt (0,00008%). Die Europäische Arzneimittelagentur (EMA) erklärt, dass ein Zusammenhang mit der Impfung bestehen könnte, der Nutzen der Impfung die Risiken jedoch weiterhin überwiegt.

Einverständniserklärung

Ich habe die obenstehenden Informationen über die **Schutzimpfung mit dem Pfizer-BioNTech Covid-19 Impfstoff** gelesen und verstanden.

Nach meiner Kenntnis liegt beim Impfling weder eine Immunschwäche, noch eine Blutgerinnungsstörung vor, noch werden gerinnungshemmende Medikamente eingenommen.

Ich habe keine weiteren Fragen und bin mit der Impfung meiner selbst/meines o.g. Kindes gegen Covid-19 einverstanden.

(Nur für Impfung bei Kindern < 12 Jahre und Schwangere) Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass es sich bei einer Impfung von Kindern <12 Jahre und Schwangeren um einen sog. „*off label use*“ handelt, da der Impfstoff erst für Personen ab dem 12 Jahren zugelassen ist. Ich wurde darüber informiert, dass im Falle eines sog. „Impfschadens“ kein Versorgungsanspruch gemäß §60 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) besteht.

Ich lehne die Impfung für mein o.g. Kind ab.

Heidelberg, den _____

 Name in Druckbuchstaben

 Unterschrift Elternteil/volljähriger Impfling

¹ Der Pfizer-BioNTech COVID-19-Impfstoff enthält die folgenden Inhaltsstoffe: mRNA, Lipide (((4-hydroxybutyl)azanediyl)bis(hexan-6,1-diyl)bis(2-hexyldcanoat), 2-[(Polyethylenglykol)-2000]-N,N-ditetradecylacetamide, 1,2-Distearoyl-sn-glycero-3-Phosphocholin, und Cholesterin), Kaliumchlorid, einbasisches Kaliumphosphat, Natriumchlorid, zweibasisches Natriumphosphat-Dihydrat, und Saccharose.