

Anmeldeformular

Corona-Impfaktion für die Generation 80plus

Titel: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Telefon
Vertrauensperson: _____

E-Mail
Vertrauensperson: _____

Datenschutzerklärung:

Mit meiner Anmeldung und Unterschrift stimme ich der elektronischen Verarbeitung und Speicherung meiner Daten sowie der Weitergabe an das Land Kärnten bzw. die Österreichische Gesundheitskasse durch die Gemeinde zum Zweck der Durchführung gegenständlicher Impfaktion zu.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Hinweis:

Der **Zeitpunkt der Impfung ist abhängig von der Verfügbarkeit des Impfstoffes**. Sie werden von der **ÖGK** über Ihren **Impftermin verständigt**.

Zur Impfung sind mitzubringen: Lichtbildausweis, E-Card