

Auftrag zur Ausstellung eines COVID-19-Impfzertifikates  
und rechtliche Belehrung (§ 22 Abs. 5 IfSG)



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

geb. am / in \_\_\_\_\_,

wohnhaft \_\_\_\_\_,

ausgewiesen durch

Personalausweis, Nr. \_\_\_\_\_,

anderer vergleichbarer (z.B. ausländischer) Ausweis, Nr. \_\_\_\_\_,

bin ggf. Mitarbeiter/in folgender Einrichtung / Praxis (Bezeichnung / Firma / Name, Adresse)

\_\_\_\_\_

und beauftrage die Kronen-Apotheke Marxen, für mich ein COVID-19-Impfzertifikat auszustellen.

Ich versichere durch meine Unterschrift, dass die von mir vorgelegte Impfdokumentation richtig ist, d.h. ich die darin dokumentierten Impfungen tatsächlich erhalten habe.

**Ich wurde darauf hingewiesen, dass der vorsätzliche Gebrauch eines durch unrichtige Angaben erschlichenen Impfzertifikates strafbar ist und mit Freiheitsstrafe oder Geldstrafe geahndet werden kann. Zudem besteht das Risiko von Schadensersatzansprüchen. Wird ein solches unrichtiges Impfzertifikat im Ausland verwendet, kann dies weitere Sanktionen vor Ort nach sich ziehen.**

Datenschutzrechtliche Hinweise: Um das Impfzertifikat erstellen zu können, sind wir gesetzlich verpflichtet, die personenbezogenen Daten aus der Impfdokumentation zu verarbeiten. Wir prüfen Ihre Identität mit einem Sie ausweisenden Dokument und prüfen die Authentizität der Impfdokumentation. Bei notwendigen Rückfragen setzen wir uns mit Hilfe der von Ihnen bekanntgegebenen Kommunikationsdaten mit Ihnen in Verbindung. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten sind Artikel 6 Abs. 1 lit. b und lit. c DSGVO in Verbindung mit § 22 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz. Weitere Informationen, insbesondere zu den Betroffenenrechten, können den allgemeinen Datenschutzhinweisen der Apotheke entnommen werden.

Meine Impfdokumentation wird zur Erstellung des COVID-19-Impfzertifikats an das Robert-Koch-Institut übermittelt, das das Zertifikat technisch generiert. Das Robert-Koch-Institut ist gesetzlich befugt, die zur Erstellung und Bescheinigung des COVID-19-Impfzertifikats erforderlichen personenbezogenen Daten zu verarbeiten und ist insoweit alleine verantwortlich.

Für Rückfragen im Zusammenhang mit der Ausstellung des Impfzertifikates bin ich wie folgt erreichbar:

(Telefon / E-Mail) \_\_\_\_\_.

(Ort, Datum) \_\_\_\_\_

(Unterschrift) \_\_\_\_\_