

## Buchung Impftermin für Vereinsmitglieder

Verein: \_\_\_\_\_

Adresse der Sportanlage: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner mit Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Anzahl der zu impfenden Personen (auch ungefähre Angabe möglich): \_\_\_\_\_

### **Gewünschter Ort für die Impfung**

Verein: Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

Impfzentrum: Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

Anmerkungen:

---

---

---

Der Essener Sportbund e.V. übermittelt Ihnen dieses Impfangebot in Kooperation mit dem Impfzentrum Essen. Wir leiten Ihre Angaben an das Essener Impfzentrum weiter und Sie erhalten anschließend eine Rückmeldung seitens des Impfzentrums mit Terminvorschlägen bzw. können Ihren Wunschtermin dann direkt abstimmen. Die Impfung, die durch die Ärzte des Impfzentrums erfolgt, kann direkt vor Ort bei Ihnen im Verein stattfinden oder aber auch im Impfzentrum in Rüttenscheid.