

## Verbindliche Anmeldung zu den zentralen Impfterminen im Gehörlosenzentrum Dresden

**1. Impfung: 21.06.2021**

**2. Impfung: 12.07.2021**

**Impfstoff: Biontech (mRNA)**

Ich bin gehörlos bzw. hörbehindert und wohne in Dresden bzw. in den Landkreisen der Dresdner Umgebung und melde mich hiermit **verbindlich** zur **ersten und zweiten** Impfung im Gehörlosenzentrum Dresden, Carolinenstraße 10, 01097 Dresden vom Stadtverband der Gehörlosen Dresden e. V. an:

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

oder Fax-Nummer: \_\_\_\_\_

Unterstützung von Sozialarbeiterin gewünscht:  Ja  Nein

*(z. B. beim Ausfüllen von Unterlagen im Vorfeld oder andere Hilfe vor Ort)*

Anmeldung per E-Mail: [anmeldung@deaf-dresden.de](mailto:anmeldung@deaf-dresden.de)

oder per Fax an: (0351) 802 09 46

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift gesetzliche:r Betreuer:in

**Link zur Online-Anmeldung:**

<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=FWJAc-shAUK95AltV1mhgTXsPXql8edKihRA9troZdUMjFGWk1LQUhXQlhRV1dFWExNNDVEUk9aVv4u>

