

**Rückantwort**  
**mit Fax oder mit der Post oder mit E-Mail an uns schicken:**  
**(Rückantwort bis 21. Mai 2021)**

Faxnummer:  
 089 - 99 26 98 895

E-Mail:  
 impfung@gmu.de

Post:  
 Gehörlosenverband München und Umland e.V.  
 Lohengrinstr. 11, 81925 München

Nach Eingang bekommst Du eine kurze Bestätigung, dass wir Deine Anmeldung bekommen haben.

**Die Informationen werden nur an den Impfzentrum der Landeshauptstadt München weitergegeben.**

Wir werden Dich am 31. Mai zum Ablauf des Impftermins genau informieren.

**Rückantwort ist keine Pflicht -**  
**Nur wenn Du einen Impftermin haben möchtest,**  
**dann bitte Rückantwort ausfüllen und uns zurückschicken.**

**Anmeldung**

\_\_\_\_\_  
 Vorname

\_\_\_\_\_  
 Nachname

\_\_\_\_\_  
 Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
 PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
 Faxnummer

\_\_\_\_\_  
 Handynummer (wenn da)

\_\_\_\_\_  
 E-Mail (wenn da)

\_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum

**Impfung:**

- Ja, ich möchte eine Impfung bekommen.
- Ja, Ich bin schon beim Impfplattform angemeldet.
- Nein, Ich bin noch nicht beim Impfplattform angemeldet
- Chronische, andere schwere Erkrankungen, oder weitere Behinderungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**