

Bescheinigung zur Vorlage beim zuständigen Impfzentrum

Hiermit wird bescheinigt, dass Herr / Frau [Dienstbezeichnung]im Rahmen seines
Dienstauftrages

- im Religionsunterricht
- für Seelsorge in Altenheimen und/oder Pflegeeinrichtungen
- für Seelsorge in einem Krankenhaus/Klinikum/Hospiz oder Palliativeinrichtung
- für Seelsorge an einer Justizvollzugsanstalt
- _____

eingesetzt ist.

Ort, Datum

Dekan/ Dekanin / Dienstvorgesetzte/r