

Antrag

auf Eintragung von COVID-19-Impfungen in den e-Impfpass

Ich beantrage die Eintragung meiner COVID-19-Impfung(en) in den e-Impfpass.

Vorname:	
Familienname:	
Adresse:	
PLZ und Ort:	
Geburtsdatum:	
Sozialversicherungsnummer:	

Vollmacht

Ich bevollmächtige die Markt-/Stadt-/Gemeinde _____, die Österreichische Gesundheitskasse und das Land Oberösterreich (Bezirkshauptmannschaft Braunau) meine personenbezogenen Daten (Vor- und Familienname, Adresse, Geburtsdatum, Sozialversicherungsnummer, Impfstatus) zu verarbeiten und in den e-Impfpass einzutragen. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zwischen diesen Institutionen ausgetauscht werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Die Identität des Antragstellers wurde von der Markt-/Stadt-/Gemeinde _____ geprüft und stimmt mit den Daten des vorgelegten Impfpasses überein.

Datum, Bestätigungsvermerk
und Stempel der Gemeinde

Wenn **Sozialversicherungsnummer nicht vorhanden** Antrag und Beilagen zu übermitteln an: braunau@oegk.at.
Wenn **Sozialversicherungsnummer vorhanden** Antrag und Beilagen zu übermitteln an: san.bh-br.post@ooe.gv.at.

Beilagen:

- amtlicher Lichtbildausweis (Kopie)
- Impfpass (Kopie)