

# **Impfangebot für alle Jugendliche ab 12 Jahren in Kusel**

**Hingehen, Personalausweis zeigen, Schutz-Impfung erhalten**

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,  
liebe Jugendliche,

angelehnt an die deutschlandweite Aktionswoche *#HierWirdGeimpft* möchten wir Sie/Euch darüber informieren, dass alle Jugendlichen ab 12 Jahren die Möglichkeit erhalten, sich von einem Impfteam des DRK im Haus der Jugend Kusel ohne vorherige Anmeldung impfen zu lassen.

**Wann: 01. Oktober 2021 ab 14 Uhr**

**Wo: In den Räumlichkeiten vom Haus der Jugend Kusel,  
Trierer Str. 61, 66869 Kusel**

Die Organisation und Impfung übernimmt das Deutsche Rote Kreuz Landesverband Rheinland Pfalz e.V.

Geimpft wird mit dem Impfstoff von Biontech.

Laut den Organisatoren des Deutschen Rotes Kreuzes des Landesverbandes Rheinland-Pfalz e.V. müssen impfwillige Minderjährige am Tag der Impfung von den Erziehungsberechtigten persönlich zur Impfung bzw. zum Aufklärungsgespräch begleitet werden.

Impfwillige Jugendliche ab 16 Jahren können sich auch ohne die Begleitung der Erziehungsberechtigten impfen lassen. In diesem Falle ist jedoch eine unterschriebene Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten erforderlich, welche am Tag der Impfung vorzulegen ist.

Die Einverständniserklärung steht unter [www.hausderjugendkusel.de](http://www.hausderjugendkusel.de) zum Download bereit.

Bitte nicht vergessen! Alle impfwilligen Jugendlichen müssen am Tag der Impfung ihren Personalausweis mitbringen und vorlegen.

Für weitere Informationen oder bei Fragen rund um die Corona-Schutz-Impfung wenden Sie sich bitte an die Koordinierungsstelle des DRK, Tel.: 06131/2828-2330, E-Mail: [impfen@lv-rlp.drk.de](mailto:impfen@lv-rlp.drk.de).

Mit freundlichen Grüßen  
Das Team vom Haus der Jugend Kusel

# Einverständniserklärung der Eltern / Sorgeberechtigten

**zur Schutzimpfung von Jugendlichen (16-17 Jahre)  
gegen COVID-19 mit dem Impfstoff Comirnaty von BioNTech/Pfizer**

Sie möchten geimpft werden und sind 16 oder 17 Jahre alt. Dafür ist die Einwilligung Ihrer Eltern oder Sorgeberechtigten erforderlich.

Bitte bringen Sie diese Einverständniserklärung zu Ihrem Impftermin mit.

Name der zu impfenden Person (Name, Vorname)
Geburtsdatum
Anschrift
Name der Eltern / Sorgeberechtigten

Ich habe den Inhalt des Aufklärungsmerkblattes zur Kenntnis genommen.

- Ich habe keine weiteren Fragen und verzichte ausdrücklich auf das ärztliche Aufklärungsgespräch. Mein Kind wird dennoch von einem Arzt / Ärztin persönlich aufgeklärt.
- Ich willige in die vorgeschlagene Impfung meines Kindes gegen COVID-19 mit dem mRNA-Impfstoff von BioNTech ein.

Ort, Datum, Unterschrift des Elternteils / des Sorgeberechtigten

----------------------