**Bescheinigung über das Vorliegen der Impfberechtigung nach**

**§ 4 Abs. 1 Nr. 4b Coronavirus-Impfverordnung (erhöhte Priorität)**

Ich bin Mitglied der Rechtsanwaltskammer Nürnberg

Name, Vorname:

Kanzleiname:

Kanzleianschrift:

Telefonnummer: Fax-Nr.:

E-Mail:

und bestätige hiermit als anwaltliche/r Arbeitgeber/in, dass

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Privatanschrift:

als Mitarbeitende/r in meiner Kanzlei tätig ist und somit als Mitarbeitende/r im Bereich der Rechtspflege einen Anspruch auf die Coronaschutzimpfung mit erhöhter Priorität im Sinne von § 4 Abs. 1 Nr. 4b) Coronavirus – Impfverordnung hat.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kanzleistempel

(soweit vorhanden) Anlage: Kopie des Anwaltsausweises bzw. Mitgliedsbestätigung der Arbeitgeberin bzw. des Arbeitgebers