Haftungserklärung

1.	Personalien der den impistoff verabreichenden Person:
	Name:
	Vomame:
	Strasse und Hausnummer:
	Wohnort:
	Geburtsdatum:
	Bürgerort:
2.	Als Impfstoff verabreichende Person empfehle ich die Impfung Herm/Frau:
3.	Mir ist bekannt, dass ich damit eine einfache, möglicherweise schwere Körperverletzung begehe. In eine einfache Körperverletzung kann der/die zu Impfende wirksam einwilligen, eine schwere Körperverletzung bleibt auch mit Einwilligung strafbar.
4.	Mir ist weiter bekannt, dass mich eine umfassende Aufklärungspflicht trifft. Andemfalls ist die Einwilligung des Impfopfers rechtlich unwirksam, und ich werde trotz seiner Einwilligung strafrechtlich und haftpflichtrechtlich zur Rechenschaft gezogen.
5.	Der zu verabreichende Impfstoff stammt von folgendem Hersteller (Name, Sitz und Gerichtsstand für Schadenersatz- und Genugtuungsklagen):
6.	Die Zusammensetzung des zur Verabreichung vorgesehenen Impfstoffes ist mir im Detail bekannt. Die einzelnen Bestandteile kann ich deshalb hier aufführen:
7.	Ich garantiere, dass ausser den nachfolgend von mir aufgeführten Nebenwirkungen dieser Impfung keinerlei solche auftreten können:
Ort:	
Datum:	Unterschrift des Impfstoff-Verabreichers:
auf eine dass er	potenzielle Impfstoff-Empfänger/-in hat von all diesen Informationen Kenntnis genommen und besteht trotzdem er Impfung mit dem genannten Produkt und den genannten Nebenwirkungen. Ihm oder ihr ist ausserdem bekannt, oder sie trotz Impfung keinerlei Garantie auf Bewegungsfreiheit, Reisefreiheit und auf Befreiung vom sverhüllungszwang oder Testungen hat:
Ort:	
Datum:	Unterschrift: