



Landkreis Mansfeld-Südharz
Gesundheitsamt
Größlerstraße 2
06295 Lutherstadt Eisleben

Telefonnummer für evtl. Rückfragen:
03464 535 4401

Antrag auf kostenpflichtige Impfauskunftserteilung

Name / Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Jetzige Anschrift: _____

Frühere Anschrift (im Landkreis): _____

Kontaktdaten für evtl. Rückfragen:

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Die **Bescheinigung** ist **kostenpflichtig**. Für Kinder bis zum 18. Lebensjahr 10,00 Euro,
für Erwachsene 52,25 Euro.

Lutherstadt Eisleben, den _____

Unterschrift