**Nachweis**

**zum Zwecke der Priorisierung für eine**

**Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2**

Wir bescheinigen hiermit, dass

Vorname Name ……………………………………………………………………………………..

geb. am ……………………………………………………………………………………..

wohnhaft in ……………………………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………………………..

gegenwärtig in unserem Handwerksbetrieb (gem. Anlagen A, B1, B2 der HWO)

………………………………….…………………………………………………………………………………..…....

(Betriebsnr. bei der Handwerkskammer Berlin: ……………………………………………………..), der Leistungen auf Grundlage der KRITIS Liste der Senatsverwaltung für Inneres und Sport (siehe <https://www.berlin.de/sen/bjf/corona/uebersicht-der-berufsgruppen-notbetreuung.pdf>) anbietet, in besonders relevanter Position beschäftigt ist (s. §4 (1) Nr. 5 der [**Coronavirus-Impfverordnung**](https://www.gesetze-im-internet.de/coronaimpfv_2021-04/BJNR609100021.html)**)** bzw. im Lebensmitteleinzelhandel tätig ist (s. §4 (1) Nr. 7 der [**Coronavirus-Impfverordnung**](https://www.gesetze-im-internet.de/coronaimpfv_2021-04/BJNR609100021.html)**).**

Wir versichern, dass die Anwesenheit unserer/s Mitarbeitenden am vorgenannten Arbeitsplatz bzw. bei Kundenobjekten zur Erbringung dieser kritischen Dienstleistungen dringend erforderlich ist.

Bei Rückfragen steht Ihnen Herr/Frau …………………………………………………………………. telefonisch unter der Nr. ……………………………………………………………….zur Verfügung.

Berlin, den ………………………………………..…………

………………………………………………………………………………………............................................. Unterschrift und ggfs. Firmenstempel