

**Nachweis  
zum Zwecke der Priorisierung für eine  
Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2**

Wir bescheinigen hiermit, dass

Vorname Name .....

geb. am .....

wohnhaf 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](#)) bzw. im Lebensmitteleinzelhandel tätig ist (s.

§4 (1) Nr. 7 der [Coronavirus-Impfverordnung](#)).

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