gehörlosenverband münchen und umland e.V.

gehörlosenverband münchen und umland e.V.

GMU · lohengrinstr. 11 · 81925 münchen

München, 13.04.2021

Neuer Impftermin für gehörlose Senior*innen in der Stadt München!

Liebe gehörlose Senioren und Seniorinnen,

Wir haben mit dem Impfzentrum von der Landeshauptstadt München gesprochen.
Das Impfzentrum von München hat uns ein Impf-Termin gegeben.

Der Impftermin ist voraussichtlich am 22. April 2021.
Die Impfung wird voraussichtlich mit Biontech oder ähnlichem Impfstoff (kein AstraZeneca) gemacht.

Dieser Termin ist **vorläufig für gehörlose Personen über 70 Jahre**, die in München wohnen.
Dieser Termin ist **auch für gehörlose Personen mit Priorisierung Stufe 2** möglich.

Daher bitten wir euch, auch bei uns anzumelden, wenn ihr einen Impftermin im Gehörlosenzentrum haben möchtet.

Möchtest du geimpft werden?
Wenn ja, bitte die Rückantwort auf Seite 2 ausfüllen.
Bitte die Rückantwort **bis 19. April 2021** schicken.
Wenn Du keine Impfung haben möchtest, brauchst Du uns nicht zu antworten.

Wir werden Deine Daten nur dem Impfzentrum von München weitergeben.
Andere Personen bekommen Deine Daten nicht.

Am 20. April 2021 schicken wir Dir die genauen Informationen über den Ablauf des Impftermins.
Viele Grüße, und bleib bitte gesund.

Cornelia von Pappenheim

GMU
lohengrinstr. 11
81925 münchen

telefon 089 / 99 26 98 - 0
telefax 089 / 99 26 98 - 11
email info@gmu.de
internet www.gmu.de

spendenkonto
münchner bank eG
iban DE38 7019 0000 0000 1383 71
bic GENODEF1M01

Rückantwort
mit Fax oder mit der Post oder mit E-Mail an uns schicken:
(Rückantwort bis 19. April 2021)

Faxnummer:	E-Mail:
089 - 99 26 98 895	impfung@gmu.de

Post:
Gehörlosenverband München und Umland e.V.
Lohengrinstr. 11, 81925 München

Nach Eingang bekommst Du eine kurze Bestätigung, dass wir Deine Anmeldung bekommen haben.
Die Informationen werden nur an den Impfzentrum der Landeshauptstadt München weitergegeben.
Wir werden Dich am 20. April zum Ablauf des Impftermins genau informieren.

Rückantwort ist keine Pflicht -
Nur wenn Du einen Impftermin haben möchtest,
dann bitte Rückantwort ausfüllen und uns zurückschicken.

Anmeldung

_____ _____
Vorname Nachname

_____ _____
Straße und Hausnummer PLZ und Ort

_____ _____ _____
Faxnummer Handynummer (wenn da) E-Mail (wenn da)

_____
Geburtsdatum

Impfung:

O Ja, ich möchte eine Impfung bekommen.

O Ja, Ich bin schon beim Impfplattform angemeldet

O Nein, Ich bin noch nicht beim Impfplattform angemeldet

O Chronische, andere schwere Erkrankungen, oder weitere Behinderungen:

_____

_____

_____

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift**