

ANMELDEBOGEN**bei erstmaliger Teilnahme am kostenlosen
Kinderimpfprogramm und HPV-Impfungen
bis zum vollendeten 21. Lebensjahr in Wien**

An den

Gesundheitsdienst der Stadt Wien
Team Impfwesen
Thomas-Klestil-Platz 8/2
1030 Wien

per E-Mail an: impfwesen@ma15.wien.gv.at

Ordinationsinhaber*in:	
Nachname:	Titel:
Vorname:	
Fachrichtung:	
Ordinationsadresse:	
Straße:	
Hausnummer:	
PLZ:	
Erreichbarkeit:	
Telefonnummer:	
Faxnummer:	
E-Mail:	

Hinweise:

Dieses Anmeldeformular ist nur von jenen Ärzt*innen auszufüllen, welche bislang noch nicht im kostenlosen Impfprogramm teilgenommen haben.

Aufnahme in die Liste der am Impfkonzept beteiligten Ärzt*innen:

Als Service für die Bevölkerung ist auf der Homepage des Gesundheitsdienstes der Stadt Wien (<https://www.wien.gv.at/gesundheit/beratung-vorsorge/impfen/gratisimpfung.html>) eine Übersicht der Ärzt*innen mit Angabe des Namens, der Ordinationsadresse und des Faches abrufbar.

Diese Liste wird quartalsweise aktualisiert.

Sollten Sie NICHT auf dieser Liste aufscheinen wollen, ersuchen wir Sie gemeinsam mit der Anmeldung, das Opt-Out Formular auszufüllen und mitzusenden.

Vielen Dank!