



Vereinbarung Impftermin

Formular für **hörbehinderte Menschen**

Faxnummer: +49 611 32764 - 4040

E-Mail-Adresse: Impfterminservice.gehoerlos@rpgi.hessen.de

Post-Adresse: Regierungspäsidium Gießen

Stabsstelle für Barrierefreie IT

- Impftermin -

Landgraf-Philipp-Platz 1-7

35390 Gießen

Bitte beachten Sie vor dem Ausfüllen dieses Formulars die bundesweit geltende Priorisierung.

[bundesregierung.de/breg-de/themen/corona-informationen-impfung/corona-impfverordnung-1829940](https://www.bundesregierung.de/breg-de/themen/corona-informationen-impfung/corona-impfverordnung-1829940)

Angaben zu meiner Person

Name: _____ Vorname: _____



Ich kann nicht hören und daher nicht telefonieren.

Achtung!

Bitte schicken Sie uns eine Kopie vom Schwerbehindertenausweis und eine Kopie vom Personalausweis!

Der Antrag kann sonst nicht bearbeitet werden!

Ich habe einen Schwerbehindertenausweis mit dem Merkzeichen:

GI

TBI

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

(Tag)

(Monat)

(Jahr)

Geschlecht:

männlich	weiblich	divers
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Terminwünsche

	Mo - Fr	Sa + So
Vormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

oder

Mir ist egal, wann der Termin ist

Bevorzugter Kontakt

E-Mail-Adresse: _____

Post: _____

Die vollständige Datenschutzerklärung ist abrufbar unter:
<https://impfterminservice.hessen.de/datenschutz>

----- Dokumentationsvermerk (von der Impfkoordination auszufüllen) -----

An das Call Center weitergeleitet am (Datum): _____

Unterschrift des Bearbeiters: _____