|  |
| --- |
| NameAdressePLZ / Ort |
|  |  |  |
| EmpfängernameAdressePLZ / Ort |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | 15. September 2022 |
| **Terminvereinbarung für eine Impfung** |  |

Sehr geehrte Damen und Herren,

gerne möchte ich einen Termin zur Impfung gegen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bei Ihnen vereinbaren. Bitte senden Sie mir einen Termin zu und teilen mir mit, welche Unterlagen benötigt werden.

Vielen Dank und freundliche Grüße

Name