

# Antrag

## auf Eintragung von COVID-19-Impfungen in den e-Impfpass

Ich beantrage die Eintragung meiner COVID-19-Impfung(en) in den e-Impfpass.

<b>Vorname:</b>	
<b>Familienname:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>PLZ und Ort:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Sozialversicherungsnummer:</b>	

### Vollmacht

Ich bevollmächtige die Markt-/Stadt-/Gemeinde \_\_\_\_\_, die Österreichische Gesundheitskasse und das Land Oberösterreich (Bezirkshauptmannschaft Braunau) meine personenbezogenen Daten (Vor- und Familienname, Adresse, Geburtsdatum, Sozialversicherungsnummer, Impfstatus) zu verarbeiten und in den e-Impfpass einzutragen. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zwischen diesen Institutionen ausgetauscht werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

---

Die Identität des Antragstellers wurde von der Markt-/Stadt-/Gemeinde \_\_\_\_\_ geprüft und stimmt mit den Daten des vorgelegten Impfpasses überein.

\_\_\_\_\_  
Datum, Bestätigungsvermerk  
und Stempel der Gemeinde

Wenn **Sozialversicherungsnummer nicht vorhanden** Antrag und Beilagen zu übermitteln an: [braunau@oegk.at](mailto:braunau@oegk.at).  
Wenn **Sozialversicherungsnummer vorhanden** Antrag und Beilagen zu übermitteln an: [san.bh-br.post@ooe.gv.at](mailto:san.bh-br.post@ooe.gv.at).

#### Beilagen:

- amtlicher Lichtbildausweis (Kopie)
- Impfpass (Kopie)