

Dienststelle Gesundheit und Sport

Impfen in Betrieben – Anmeldung Betrieb

1. Teilnehmender Betrieb

Betriebsname

Ev. Standortbezeichnung

Strasse / Nr.

PLZ/Ort

Anzahl Mitarbeitende

Anzahl impfwillige Mitarbeitende

2. Angaben zur Kontaktperson

Vorname

Nachname

Funktion

E-Mail

Handynummer

Tel. Geschäft

3. Gewünschte Impfvorgehen

3.1. Impfen als Gruppe in einem Impfzentrum

(Definitiv mindestens 20 Personen /maximal 100 Personen)

Ja Nein

Wenn ja gewünschtes Impfzentrum

Willisau Luzern

Mögliche Termine

(bitte beachten Sie bei der Wahl auch die Öffnungszeiten unserer Impfzentren auf www.gesundheit.lu.ch)

Datum / Uhrzeit:

Datum / Uhrzeit:

Datum / Uhrzeit:

3.2. Impfen im eigenen Betrieb
(Mindestens 60 Personen die geimpft werden)

Ja Nein

Verantwortlicher Arzt/Ärztin oder Apotheker/Apothekerin

Vorname

Nachname

Praxis

E-Mail

Handynummer

Tel. Geschäft

Lagerort für Impfstoff (Ort)

Arzneimittelkühlschrank Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift