

# COVID-19 Vaccine Moderna

## Terminreminder für 2. Dosis

Name der geimpften Person \_\_\_\_\_

**Datum der ersten Dosis**

**Lotnummer** \_\_\_\_\_

*Die auf dem Etikett des Durchstechfläschchens angegebene Lotnummer eingeben*

**Für zweite Dosis  
vorgesehenes Datum**

**Datum der zweiten Dosis**

**Lotnummer** \_\_\_\_\_

*Die auf dem Etikett des Durchstechfläschchens angegebene Lotnummer eingeben*

**Verwenden Sie diese Karte als Erinnerungshilfe für Ihre zweite Dosis des Impfstoffs. Bewahren Sie diese Karte auch nach der zweiten Dosis in Ihren Unterlagen auf.**

**moderna**<sup>®</sup>



**Code mit einem Mobilgerät einscannen,**  
um die Packungsbeilage in verschiedenen  
Sprachen lesen zu können.

Oder verwenden Sie die URL  
**<https://www.ModernaCovid19Global.com>**

**Wenn bei Ihnen Nebenwirkungen auftreten, sprechen Sie mit  
Ihrem Arzt, Apotheker oder mit einer medizinischen Fachperson.  
Sie können auch Tel. 0800110340 anrufen und mit einem  
Mitarbeiter von Moderna sprechen.**