

PASCAL CROSET  
Fachanwalt für Arbeitsrecht

ANNA BÖHM  
Fachanwältin für Arbeitsrecht\*

INNO MERKEL  
Fachanwalt für Arbeitsrecht\*

ROBERT STRAUSS  
Fachanwalt für Arbeitsrecht\*

DORIT JÄGER  
Fachanwältin für Arbeitsrecht\*

ANJA SCHMIDT-BOHM  
Fachanwältin für Arbeitsrecht\*

KLAUS BENJAMIN LIEBSCHER  
Fachanwalt für Arbeitsrecht\*

AUREL WELZ  
Rechtsanwalt\*

\* im Angestelltenverhältnis

Südwestkorso 1  
12161 Berlin  
Tel.: 030 - 31 568 110  
Fax: 030 - 31 568 112  
kanzlei@ra-croset.de  
www.ra-croset.de

25.01.2022

Unser Zeichen

Sehr geehrte Mandantinnen und Mandanten,

gerne stellen wir Ihnen ein Muster für ein Attest bzgl.

Vorliegens einer medizinischen Kontraindikation gegen eine Coronavirus-Impfung zur Verfügung.

Bitte beachten Sie, dass nur Medizinerinnen und Mediziner entscheiden können, ob die Voraussetzungen für ein solches Attest vorliegen. Wir haben von vielen Mandanten gehört, dass diesen Atteste ausgestellt wurden. ABER: Die Voraussetzungen sind sehr hoch.

Aktuelle Entwicklungen kommentiere ich in meinem Youtube-Kanal *Croset - Anwalt für Arbeitsrecht*. Dranbleiben lohnt sich!

Pascal Croset  
Fachanwalt für Arbeitsrecht

[Attest Nr. 1 für den Arbeitgeber]

**Ärztliches Zeugnis**

Hier mit bescheinige ich, dass bei

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

eine medizinische Kontraindikation zur Durchführung von Schutzimpfungen gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 (Impfunfähigkeit) vorliegt.

- Die Impfunfähigkeit besteht dauerhaft.
- Die Impfunfähigkeit endete/endet am:

Ort, Datum

---

Arzt/Ärztin

[Attest Nr. 2 für das Gesundheitsamt]

**Ärztliches Zeugnis**

Hier mit bescheinige ich, dass bei

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

eine medizinische Kontraindikation zur Durchführung von Schutzimpfungen gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 (Impfunfähigkeit) vorliegt.

- Die Impfunfähigkeit besteht dauerhaft.
- Die Impfunfähigkeit endete/endet am:

**Erläuterung der Diagnose:**

- Bei o. g. Patient besteht eine schwere Impfphobie (Einzelfall ausführen).
- O. g. Patient ist allergisch gegen XXX, einen der Inhaltsstoffe des Impfstoffs ...(Einzelfall ausführen).

Ort, Datum

---

Arzt/Ärztin