**Bescheinigung über das Vorliegen der Impfberechtigung**

**nach § 4 Abs. 1 Nr. 4b Coronavirus-Impfverordnung (erhöhte Priorität)**

Ich bin Mitglied der Steuerberaterkammer München

Name, Vorname:

Kanzleiname:

Kanzleianschrift:

Telefonnummer:

Fax-Nr.:

E-Mail:

und bestätige hiermit als steuerberatende/r Arbeitgeber/in, dass

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Privatanschrift:

als Mitarbeiter\*in in meiner Kanzlei tätig ist und somit als Mitarbeiter\*in im Bereich der Rechtspflege (Teilbereich: Steuerrechtspflege) einen Anspruch auf die Coronaschutzimpfung mit erhöhter Priorität im Sinne von § 4 Abs. 1 Nr. 4b) Coronavirus – Impfverordnung hat.

Ort, Datum Unterschrift

Kanzleistempel (soweit vorhanden)

**Anlage:**

Kopie des Mitgliedsausweises / der Bestellungsurkunde bzw. der Mitgliedsbestätigung der Arbeitgeberin bzw. des Arbeitgebers