



**Ersatzformular zur Dokumentation der durchgeführten Impfungen**  
***Reserve documentation on vaccination***

Der folgende Studierende/ Studienkollegiat\*In  
*The following Student:*

Name/ *Last Name:*  
Vorname/ *First Name:*  
Matrikelnr/ *Student ID Number:*

**Example**

hat dem International Office seine/ ihre Impfdokumentation vorgelegt und diese wurde durch das International Office gesichtet und evaluiert.  
*Presented his/ her/ their vaccine documentation to the International Office which viewed and evaluated it.*

Angegebener Impfstoff/e/ *Vaccine/s used: xxxx/ yyyy*

Der Studierende/ Studienkollegiat\*In gilt entsprechend für den Campus der Hochschule und hochschulinterne Aktivitäten als geimpft.  
*On campus and regarding university related activities the student is considered vaccinated.*

Diese ausgestellte Bescheinigung ist nicht für die externe Nutzung außerhalb der Hochschule gedacht. Sie stellt keine qualifizierte medizinische Bewertung dar.  
*This issued documentation is not intended for usage outside of Anhalt University of Applied Sciences. It does not represent a qualified medical assessment.*

Datum der Ausstellung/ *Date issued:*

Stempel International Office/ *Stamp International Office:*