

An

**Stadt Wien Gesundheitsdienst  
Epidemievorsorge und Impfwesen  
Thomas-Klestil-Platz 8/2  
1030 Wien  
impfkoordination@ma15.wien.gv.at**

**OPT-OUT**

*Homepage*

*Liste der Ärztinnen und Ärzte, die an der Wiener  
Gratis-Influenza-Impfkaktion 2020/2021  
teilnehmen*

**Ich stimme NICHT der Veröffentlichung** meiner ordinationsbezogenen Daten auf der Homepage [www.impfservice.wien](http://www.impfservice.wien) bzw. auf der Homepage des Gesundheitsdienstes zu.

---

Familienname und Vorname (Blockschrift)

Datum

**Unterschrift und Stampiglie  
des Arztes/der Ärztin**