

Gesundheit für Österreich
Landstrasser Hauptstraße 1A/Ebene 7/Top 9
1030 Wien

Unterstützungserklärung zum Gesetzesprüfungsantrag eImpfpass

Eingebracht von Prof. DDr. Martin **Haditsch** (Erstantragssteller), Prof. a.D. Dr. Andreas **Sönnichsen** (Zweittragssteller), Dr. Michael **Brunner** (em. Rechtsanwalt), MMag. Markus **Koisser** (Einschreiter, Rechtsanwalt) mit Unterstützung von WIR EMUs im Jänner 2025.

Ich bin Arzt/Ärztin	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Fachgebiet	bei ja, bitte Fachgebiet angeben:	
Titel		
Vor- und Nachname		
E-Mail (für Kommunikation zum Verlauf und weiterer relevanter Informationen per E-Mail)		
Land		
PLZ		
Ort/Kanton		

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Unterstützungserklärung verwendet werden.
- Ich bin damit einverstanden E-Mail-Benachrichtigungen von Gesundheit für Österreich zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift