

# AUSFÜLLHILFE für die HAFTUNGSERKLÄRUNG

Man muss jenen, die eine Impfung verlangen sagen, dass man nach ausführlicher Recherche zu der Überzeugung gekommen ist, dass man da für sein Kind (sich selbst) die Haftung bzw. Verantwortung für eine Impfung nicht übernehmen kann und will und man sein Kind / sich gerne impfen lässt, wenn derjenige der die Impfung verlangt die Haftung / Verantwortung dafür übernimmt!

Irgendwer muss die Verantwortung / Haftung übernehmen, man selbst ist es aber nicht! Diese Erklärung wird natürlich kein Arzt / Schuldirektor / Kindergartenleiter, .... etc. unterschreiben, aber damit ist die Angelegenheit erledigt und man hat sich nicht gegen eine Impfung ausgesprochen.

Ich, **A h n u n g s l o s, Franz Dr.med.** geboren am **31. 2. 1970** in **Pharmadorf**  
Wohnhaft: **Dorfstr. 4, 0815 Pharmadorf** erkläre hiermit, entgegen der am **3. 3. 2019** deutlich geäußerten Bedenken von **M u s t e r, Susanne**, geb. am **9. 9. 1991** in **Naturwald**, Wohnsitz: **Waldweg 9, 4711 Waldstadt**, Mutter von dem zu Impfenden **M u s t e r, Johann**, geb. am **31. 11. 2010** in **Waldstadt**

dass der zu verabreichende Impfstoff völlig ungefährlich für das Leben und die Gesundheit des zu impfenden Menschen ist und keine direkten oder indirekten Schäden oder Folgekrankheiten verursachen kann, wie z.B. Lähmungen, Gehirnschäden, Entwicklungsstörungen, Blindheit, Nierenschäden, Leberentzündungen, Diabetes, ... etc.

Ich habe die Familie / den zu impfenden Menschen genauestens über die Zusammensetzung des Impfstoffes, alle möglichen Nebenwirkungen unter Aushändigung des zum Impfstoff gehörenden Beipacktextes informiert. Die Zeit für die Information betrug:

Ich kann ausschließen, dass ich eine einseitige, fremdbestimmt erkaufte, vorgefasste und gesundheitsschädliche Meinung weitergebe und kann reinen Gewissens den signifikanten Vorteil zum Schutz des zu impfenden Menschen und die völlige Harmlosigkeit dieser Impfung garantieren.

Ich kann weiters garantieren: Mein hippokratischer Eid und der Nürnberger Kodex stehen in keinem Widerspruch zur Empfehlung bzw. Verabreichung dieser Impfung.

Ich versichere weiters, dass diese Impfung(en) **4** Jahre lang gegen die entsprechende Erkrankung schützt.

Zum Zeitpunkt der geplanten Impfung ist der zu impfende Mensch gesund, wovon ich mich durch eine ausführlich Untersuchung überzeugt habe. Ich versichere, dass er/sie vor der Impfung keinerlei Anzeichen eines Anfallsleidens, neurologische Störungen oder Allergien hatte und auch familiär keine neurologischen Erkrankungen bestehen.

Sollte(n) die Krankheit(en), gegen die geimpft wurde, dennoch in der Zeit nach der Impfung auftreten oder durch die Impfung andere physische wie psychische Schäden gleich oder später daraus entstehen, verpflichte ich **A h n u n g s l o s, Franz Dr.med.** mich freiwillig, ohne jegliche Verzögerung oder Anrufung eines Gerichts, vollumfänglich für den gesamten Schaden und die von der Familie geforderten Kosten, samt Folgekosten wie z.B. die Begleitkosten der ärztlichen Diagnose und Behandlung, Schmerzensgeld, des Pflegeaufwandes inkl. Gehaltsentgang der Familienangehörigen und der psychischen wie physischen Unterstützung aufzukommen, einschließlich aller Kosten, die bei einer allfälligen (dauerhaften) Erwerbsunfähigkeit oder dem Tod des Geimpften entstehen können.

**Als oben genannter Arzt, A h n u n g s l o s, Franz Dr.med., übernehme ich hiermit persönlich die unbeschränkte Verantwortung und Haftung für alle durch die Impfung verursachten bzw. auftretenden Schäden und Probleme.**

Ort, Datum **Pharmadorf, am 3.3.2019**

*Franz Ahnungslös,*

**A h n u n g s l o s, Franz Dr.med. Schularzt**

.....  
Unterschrift, **F a m i l i e n n a m e**, Vorname, Berufsbezeichnung

**!!!Wichtig!!!** Falls wer unterschreiben will: Um rechtsgültig zu sein, muss die Haftungserklärung grundsätzlich die **eigenhändige vollständige leserliche** Unterschrift (mit Vor- und Familiennamen) des Arztes / ..etc. aufweisen! Nur eine Paraphe, i.A., i.V. ... etc. oder elektronische Zeichnung ist ungültig! Unter der Unterschrift in Druckbuchstaben den **F a m i l i e n n a m e n** und den Vornamen des Unterzeichnenden.