



Corona-Schutzimpfung

Die Marktgemeinde Rennweg am Katschberg bietet in Zusammenarbeit mit Dr. Reinhold Luger und Dr. Gert Luger für die Katschtaler Bevölkerung wiederum die Möglichkeit zur Corona-Schutzimpfung in unserer Marktgemeinde (**Kinder ab 12 Jahren**):

- **Freitag, 18. Februar 2022 in der Zeit von 15:00 – 18:00 Uhr**
- **Sitzungssaal am Marktgemeindeamt, 9863 Rennweg 51**
- **Impfstoff: BioNTech/Pfizer (Erst-, Zweit- und Drittimpfungen)**

Mitzubringen sind:

- E-Card
- Lichtbildausweis
- Aufklärungs- Dokumentationsbogen (ausgefüllt und unterschrieben)
- falls vorhanden Impfpass oder Impfkarte

Eine telefonische Voranmeldung ist unbedingt erforderlich (04734/208) und kann bis spätestens Dienstag, 15. Februar 2022, 11:00 Uhr vorgenommen werden. Bitte halten Sie hierfür Ihre Versicherungsnummer bereit. Es besteht auch die Möglichkeit, das Dorfservice für die Fahrt zur Impfung in Anspruch zu nehmen – bitte geben Sie dies bei der Anmeldung bekannt. Trennen Sie bitte den Aufklärungs- und Dokumentationsbogen für die Corona Schutzimpfung (im Anhang) ab, und bringen Sie diesen unbedingt vollständig ausgefüllt zu dem für Sie reservierten, und am Telefon bekannt gegebenen, Impftermin mit. Weitere Aufklärungs- und Dokumentationsbögen liegen im Eingangsbereich der Marktgemeinde Rennweg am Katschberg auf – bitte rechtzeitig abholen und vollständig ausgefüllt mitbringen.

Medizinische Anmerkungen von Dr. Luger:

Für die 3. Impfung (Booster) sollten bereits 4 Monate seit der 2. Impfung vergangen sein. Am Tag der Impfung sollte man sich gesund fühlen.

Als Bürgermeister bedanke ich mich für die Bereitschaft und Zusammenarbeit bei den beiden Ärzten sowie den vielen HelferInnen, die für einen reibungslosen Ablauf sorgen werden. Ich freue mich, dadurch eine unbürokratische und komfortable Impfung von Seiten der Marktgemeinde anbieten zu können. Die Durchimpfungsrate in der Marktgemeinde Rennweg am Katschberg beträgt aktuell 62,32 % (lt. Gesundheitsministerium vom 07.02.2022).

Organisation
1. VizeBgm. Klaus Cottogni

Herzlichst
Bürgermeister Franz Aschbacher

Kärnten Card Aktionen

Kärnten Card & Kärntner Familienkarte

In der Zeit vom 31. Jänner bis 26. Februar 2022 können Besitzer der Kärntner Familienkarte (max. 2 Elternteile, Kinder, Großeltern), Kärntner Jugendkarte und auch Studienbeihilfebezieher, einkommensschwache Pensionisten sowie Menschen der Kärntner Chancengleichheit beim Kauf der Kärnten Card Saisonkarte 2022 (gültig 1.4.–4.11.2022) wieder ordentlich sparen:

Kärnten Card Saisonpaket für Erwachsene um EUR 52,- statt um EUR 76,- (Frühbucher)

Kärnten Card Saisonpaket für Kinder um EUR 12,- statt um EUR 39,50,- (Frühbucher, Jg. 2007–

2015) Kärnten Card Saisonpaket für Senioren um EUR 52,- statt um EUR 72,- (Frühbucher, Jg. 1961 und davor)

Aufladbar im Tourismusbüro Rennweg, bei Vorlage der Kärnten Card und einer der o.a. Karten.

Frühbucher Kärnten Card (für jene, die nicht im Besitz einer Kärntner Familienkarte sind)

Bis 05.03.2022 gibt es die Saisonpakete zu einem günstigeren Preis:

Kärnten Card Saisonpaket für Erwachsene um EUR 76,- statt um EUR 79,- (Frühbucher)

Kärnten Card Saisonpaket für Kinder um EUR 39,50 statt um EUR 41,00 (Frühbucher, Jg. 2007–2015)

Kärnten Card Saisonpaket für Senioren um EUR 72,- statt um EUR 75,- (Frühbucher, Jg. 1961 und davor)

Aufladbar im Tourismusbüro Rennweg (Tel.: 04734-330) und bei vielen weiteren Aufladestellen in ganz Kärnten.

Vermieter-Kärnten Card

Als Kärntner Beherbergungsbetrieb haben Sie die Möglichkeit, mittels Gutschein die Kärnten Card Saisonkarte zum ermäßigten Preis (Erwachsene € 64,- und Kinder Jg. 2007 – 2015 € 33,-) mit dem Saisonpaket für 2022 (1.4. – 4.11.2022) aufzuladen. Die Kärnten Card kann für die Begleitung von Gästen im Rahmen von Ausflugsprogrammen benutzt werden.

Formulare liegen im Tourismusbüro Rennweg auf.

Weitere Infos unter www.kaerntencard.at



Stellenausschreibung:

ASTRA FireWood Logistik GmbH sucht ab sofort 1 LKW-Lenker(in) in Vollzeitbeschäftigung zum Transport von Hackschnitzel mit einem Container-LKW vom Wald oder Sägewerk zu unseren Heizwerken (Arbeitsort Oberkärnten).

Anforderung: Führerschein C und E sowie gültige Ausbildung/Bescheinigung C95, LKW Praxis für Fahrten im Gelände und Straße.

Das Fahren mit dem Radlader auf dem eigenen Gelände der Heizungsanlagen wird angelernt.

Arbeitszeit: nach Dienstplan/Vereinbarung

Entlohnung: über dem Kollektiv nach Qualifikation und Praxis

Bewerbung bitte nach telefonischer Terminvereinbarung bei Herrn Franz Aschbacher, TelNr. 0664/4618265, ASTRA FireWood Logistik GmbH, Rennweg Nr. 95, 9863 Rennweg, email: franz.aschbacher@bioprojekte.at

Abgabetermin für die Gemeindezeitung

Redaktionsschluss für die Osterausgabe der Gemeindezeitung ist am

Donnerstag, 03. März 2022.

Bitte die Beiträge in digitaler Form im Postpartner/Bürgerbüro abzugeben oder per Mail an rennweg.gemeindezeitung@ktn.gde.at zu senden.

Persönliche Daten der zu impfenden Person – COVID-19 mRNA-Impfstoffe

Version 10.2, Stand: 04.02.2022

Familienname*	Vorname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sozialversicherungsnummer (alle 10 Ziffern)*	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschlecht* <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers	<input type="radio"/> Inter <input type="radio"/> offen <input type="radio"/> kein Eintrag
Adresse (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	Ggf. Name der gesetzlichen Vertretung
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen für die zu impfende Person

Sollte die zu impfende Person zwischen dem Ausfüllen der Einverständniserklärung und dem tatsächlichen Impftermin eine Erkrankung durchgemacht oder andere Impfungen erhalten haben, teilen Sie dies bitte der Ärztin oder dem Arzt vor der Impfung mit. Beim Impftermin sollten alle Impfaufzeichnungen (Impfausweis, Impfkarte) der zu impfenden Person vorgelegt werden.

Zutreffendes auswählen

1. Hatten Sie bereits eine SARS-CoV-2-Infektion (PCR-bestätigt), COVID-19 (PCR-bestätigt) oder Antikörper gegen das Coronavirus (nur Neutralisationstest oder Korrelat zu Neutralisationstest)? Ja Nein
Wenn ja, wann?

2. Leiden oder litten Sie in den letzten 7 Tagen an einer akuten Erkrankung oder Infektion (z. B. Fieber, Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, andere)? Ja Nein
Wenn ja, woran?

3. Hatten Sie schon einmal einen allergischen Schock mit Blutdruckabfall, schwerer Atemnot oder Kollaps? Ja Nein
Wenn ja, worauf?

4. Erfolgte in den letzten 4 Wochen eine andere Impfung, oder wird derzeit eine allergenspezifische Immuntherapie/Hyposensibilisierung durchgeführt? Ja Nein
Wenn ja, welche und wann?

5. Haben Sie bereits eine COVID-19-Impfung erhalten? Wenn ja, wann und mit welchem Impfstoff? Ja Nein
1. Dosis: 2. Dosis:

6. Bestanden in der Vergangenheit nach einer Impfung Beschwerden oder Nebenwirkungen (mit Ausnahme von leichten Lokalreaktionen wie Rötung, Schwellung, Schmerzen an der Stichstelle oder leichtes Fieber)? Ja Nein
Wenn ja, nach welcher Impfung und welche?

7. Besteht eine Allergie auf Medikamente oder Inhaltsstoffe des Impfstoffs (siehe Gebrauchsinformation)? Ja Nein
Wenn ja, welche?

8. Nehmen Sie regelmäßig blutverdünnende Medikamente? Ja Nein
Wenn ja, welche?

9. Liegen schwere oder chronische Erkrankungen (z. B. Immunschwäche, Krebserkrankung, Autoimmunerkrankung, Blutgerinnungsstörung, chronisch entzündliche Erkrankungen) vor? Ja Nein
Wenn ja, welche?

10. Wird derzeit eine Chemo- und/oder Strahlentherapie durchgeführt oder nehmen Sie immunschwächende Medikamente ein (z. B. Cortison)? Ja Nein
Wenn ja, welche?

11. Ist ein operativer Eingriff geplant? Ja Nein
Wenn ja, wann?

12. Besteht eine Schwangerschaft? Ja Nein
Wenn ja, welche Schwangerschaftswoche?

Nach der Impfung gegen COVID-19 treten oft Reaktionen auf COVID-19 mRNA-Impfstoffe auf, die gewöhnlich innerhalb weniger Tage von selbst wieder abklingen. An der Impfstelle können sehr häufig Schmerzen oder Schwellung bzw. häufig Rötung sowie Hautausschlag oder Nesselsucht auftreten. Darüber hinaus kann es sehr häufig zu (sehr starker) Müdigkeit, Kopf-, Muskel-, Gelenkschmerzen, Gelenkssteife, Schwellung in der Achselhöhle, Übelkeit, Erbrechen, Durchfall, Schüttelfrost sowie Fieber bzw. häufig zu Hautausschlag kommen. Sehr häufig bedeutet, dass mehr als 1 von 10 bzw. häufig bedeutet, dass bis zu 1 von 10 geimpften Personen betroffen sind. Schwere allergische Reaktionen können auftreten. Myokarditis und Perikarditis wurden sehr selten berichtet. Nach der Impfung wird drei Tage körperliche Schonung empfohlen, sowie Sportkarenz für eine Woche. Zu Details wird auf die elektronisch zur Verfügung gestellte Gebrauchsinformation verwiesen. Auf Anfrage kann Ihnen die Gebrauchsinformation in Papierform zu Verfügung gestellt werden. Sollten Sie weitere Fragen haben, so wenden Sie sich bitte an Ihre Ärztin oder Ihren Arzt. Um zu Gebrauchsinformationen der zugelassenen COVID-19 Impfstoffe zu gelangen, bitte QR Code scannen (<https://www.basq.gv.at/konsumentinnen/wissenswertes-ueber-arznei-mittel/covid-19-impfstoffe>).



Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

- dass ich die Gebrauchsinformation zum genannten Impfstoff gelesen und verstanden habe oder dies für mich ausreichend erklärt wurde. Ich konnte mich dort über mögliche Nebenwirkungen und Umstände, die gegen meine Impfung sprechen, informieren.
- dass ich Nutzen und Risiko der Impfung dadurch ausreichend verstehe und daher kein weiteres persönliches Gespräch benötige,
- dass ich mit der Durchführung der kostenlosen Schutzimpfung einverstanden bin und
- dass ich darüber informiert bin, dass die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Impfregister gemäß Gesundheitstelematikgesetz 2012 vorgesehen ist (siehe <https://www.elqa.gv.at/datenschutzerklaerung>).



Die Anwendung von COVID-19-Impfstoffen als 3. Dosis ist bei Verwendung des gleichen Impfstoffes bei Personen ab 18 Jahren ab 6 Monate nach der 2. Impfung zugelassen. Davon abweichende Anwendungen sind derzeit noch nicht zugelassen. Die derzeit verfügbare Datenlage lässt jedoch darauf schließen, dass die Impfungen auch in anderen Schemata, die seitens des Nationalen Impfgremiums empfohlen sind, sicher und effektiv sind.

Wenn Sie mit der Impfung NICHT einverstanden sind oder eine zusätzliche Aufklärung durch eine Ärztin oder einen Arzt benötigen, so unterzeichnen Sie diese Einverständniserklärung bitte NICHT.

Sollte vor Ort keine Möglichkeit eines Gespräches mit der Impfärztin oder dem Impfarzt bestehen (z.B. bei Schulimpfungen), ersuchen wir Sie, sich dazu an den Sanitätsdienst/das Gesundheitsamt Ihrer zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde zu wenden und die Einverständniserklärung erst nach erfolgtem Gespräch zu unterzeichnen.

Bei unmündigen Minderjährigen (Kinder vor Vollendung des 14. Lebensjahres) oder entscheidungsunfähigen Personen ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertretung (Erziehungsberechtigte, Erwachsenenvertretung oder Vorsorgebevollmächtigte) der zu impfenden Person einzuholen. Jugendliche (mündige Minderjährige ab Vollendung des 14. Lebensjahres) müssen selbst einwilligen, wenn sie die Entscheidungsfähigkeit besitzen.

Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift der zu impfenden Person oder der gesetzlichen Vertretung

--	--

Wichtige Informationen: Für den Fall eventuell auftretender Reaktionen (Übelkeit, Kollaps, Allergie etc.) verbleiben Sie bitte zu Ihrer eigenen Sicherheit nach der Impfung noch 20 Minuten in Reichweite der Ärztin oder des Arztes.

Wenn Sie bei sich Nebenwirkungen vermuten, wenden Sie sich an Ihre Ärztin oder Ihren Arzt, oder Ihre Apothekerin oder Ihren Apotheker. Diese sind zur Meldung vermuteter Nebenwirkungen verpflichtet. Nebenwirkungsmeldungen können aber auch von Ihnen oder Ihren Angehörigen durchgeführt werden. Weitere Informationen zu Meldemöglichkeiten finden Sie online unter www.basq.gv.at/pharmakovigilanz/meldung-von-nebenwirkungen oder kontaktieren Sie 0800 555 621.



Achtung: Bitte freilassen – Nur von der Impfstelle auszufüllen

Impfstelle/Organisation (Vertragspartnernummer, wenn vorhanden)*		Raum für ärztliche Anmerkungen	
Vereinbarter Impfstoff:*		Impfdosis:*	
<input type="radio"/> BioNTech/Pfizer: Comirnaty <input type="radio"/> Moderna: Spikevax		<input type="radio"/> 1. Dosis <input type="radio"/> 2. Dosis <input type="radio"/> 3. Dosis <input type="radio"/> weitere Dosis (off-label):	
		<input type="checkbox"/> Vorbereitung durch Dritte <input type="radio"/> Oberarm links <input type="radio"/> Oberarm rechts	
Chargennummer (LOT oder Ch.B)*		Impfdatum (TT.MM.JJJJ)*	
Name verantwortliche Ärztin/ verantwortlicher Arzt*		Name der Impfenden Person (falls abweichend)	
<input type="checkbox"/> Bürgerin/Bürger nicht eindeutig identifizierbar		Unterschrift der verantwortlichen Ärztin/ des verantwortlichen Arztes	