# xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Name:**

**Anschrift:**

***Tel.:***

**Einschreiben mit Rückschein**

Bundesverfassungsgericht

Schlossbezirk 3

76131 Karlsruhe

*Ort, Datum*

*Vater-Vorname Nachname*, geb. *Geburtsdatum*

*Mutter-Vorname Nachname*, geborene *Geburtsname*, geb. *Geburtsdatum*

*Kinder-Vorname Nachname, geb. Geburtsdatum*

*xxxx*

*xxxx*

vertreten durch den Vater *Vater-Vorname Nachname* und die Mutter *Mutter-Vorname Nachname*

*Straße Hausnummer*

*Postleitzahl Wohnort*

Verfassungsbeschwerde gegen § 20 Abs. 1-3 i. V. m. Abs. 9 Satz 1 und 6 und Abs. 12 Satz 1 und 3 i. V. m. Abs. 13 Satz 1 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) in der Fassung des Gesetzes für den Schutz vor Masern und zur Stärkung der Impfprävention (Masernschutzgesetz) vom 10.02.2020 (BGBI I S. 148)

**Sofortiger Stopp aller erlassenen Maßnahmen für unsere Familien und Kinder**

**Zulässigkeit und vorläufiger Rechtsschutz gegen das Masernschutzgesetz**

**Verfassungsbeschwerde an das Bundesverfassungsgericht in Karlsruhe**

**Ihr Aktenzeichen (falls bereits vorhanden)**

**Anlage:** Nachtrag zur Verfassungsbeschwerde vom…. bzw. Verfassungsbeschwerde mit Begründung vom…

Stellungnahme Bernhard Mayer

Anlage Nr…..bis. Nr…..

Sehr geehrte Damen und Herren,

*<<<<< hier kommt dein/euer persönlicher Text,*

*dass du/ihr die Impfung dein/eurer Kind(er) nicht mit eurem Gewissen vereinbaren kannst/könnt >>>>>*

*<<<<< Bittet das Gericht höflich, dir/euch innerhalb 5 Arbeitstagen Bescheid zu geben >>>>>*

Hochachtungsvoll

*Vater-Vorname Nachname Mutter-Vorname Nachname*