

Impfstoff#	Post-natal	6. Wo.	2. Mon.	3. Mon.	4. Mon.	6. Mon.	11. Mon.	12. Mon. (1 Jahr)	14. Mon.	23. Mon.	4. Jahre	5. Jahre	9. Jahre	10. Jahre	25. Jahre	≥ 50 Jahre	≥ 60 Jahre	alle 10 Jahre	
Hepatitis B und Hepatitis A (HBV/HAV)	HBV 1/HBV 2 (Abstand > 4 Wochen)							HBV 3/4 oder HAV 1 ► HAV 2 (Abstand 6–12 Monate) oder HAV/HBV 1 ► HAV/HBV 2 (Abstand > 4 Wochen) ► HAV/HBV 3 (Abstand 6–12 Monate)											
Diphtherie, Tetanus, Pertussis *			DTPa 1	DTPa 2	DTPa 3			DTPa 4			DTPa 5			Tdap				Tdap	
Haemophilus influenzae Typ b *			Hib 1	*	Hib 2			Hib 3											
Polio (IPV) * (trivalent)			IPV 1	*	IPV 2			IPV 3						IPV 4				IPV	
Masern, Mumps, Röteln (MMR)							MMR 1	MMR 2					MMR 3 [‡]						
Varizellen (VZV)							VZV 1	VZV 2											
Meningokokken B	Meningokokken (Gruppe B)																		
Meningokokken ACWY/C	Meningokokken (Gruppen ACWY/C)																		
Influenza **	Influenza jährlich																		
COVID-19 **																		COVID-19	
Pneumokokken ***			PCV 1 ► PCV 2 (Abstand > 2 Monate), PCV 3 (Abstand > 7 Monate)														Pneumokokken		
Rotaviren		Rotaviren																	
Humane Papillomaviren (HPV) ***													≤ 14 J. HPV1 ► HPV 2 ≥ 15 J. HPV1 ► HPV2 ► HPV3						
Herpes Zoster ***																RZV 1 ► RZV 2 (Abstand >6 Mon.)			

für die jeweiligen Impfstoffe unbedingt die Fachinformation sowie die nachstehenden Tabellen mit Hinweisen zu Applikation und Impfabständen beachten! * alle empfänglichen Personen (s. nachstehende Tabellen) * bei Antigenkombinationen, die eine Pertussis-Komponente enthalten, sind drei Injektionen im Säuglingsalter erforderlich; bei reifgeborenen Säuglingen kann bei Anwendung von 6- oder 5-fach-Impfstoffen die im Alter von 3 Monaten vorgesehene 2. Impfung entfallen (sog. 2 + 1 Schema) ** jährliche saisonale Auffrischung mit einem an die zirkulierenden Virusvarianten (COVID-19) bzw. stammangepassten (Influenza)-Impfstoff *** präferenziell sind folgende Impfstoffe empfohlen: Pneumokokken (ab 18 Jahren): 20-valenter Konjugatimpfstoff (PCV20), HPV: 9-valenter Impfstoff; Herpes Zoster: rekombinanter, adjuvanierter Impfstoff (RZV). **Sanofi-Aventis Deutschland GmbH** | Lützowstr. 107 | 10785 Berlin | impfen.sanofi.de