



# Christliche Impfverweigerung

## Bei GOTT, wir impfen nicht!

Hiermit bestätige ich, ..... (vollständiger Name)

geboren am: ..... (Geburtsdatum)

getauft am: ..... (Taufdatum)

wohnhafte in: ..... (vollständige Anschrift)

**daß ich nicht an die Wirkung unlöblicher Impfungen glaube, sondern allein auf den HERRn, unseren GOTT, vertraue.**

**Bezugnehmend auf die Heilige Schrift, in welcher es heißt**

***Denn ich bin der HERR, dein Arzt.***

***2.Mose 15,26***

**verbiete ich Ihnen, mein durch GOTTes Liebe gezeugtes Kind mit Spritzen zu quälen, zu impfen oder mit anderen Medikamenten zu „immunisieren“. Sapperlot, gefährden Sie durch Ihre satanischen Impfpraktiken nicht das Seelenheil meines Kindes!**

Dies verfüge ich im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte und im festen Glauben an unseren HERRn, der uns das Leben schenkt, uns mit Gesundheit belohnt oder mit Krankheiten bestraft. Der HERR entscheidet, wer gesund oder krank wird. Akzeptieren Sie dies gefälligst!

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift