

## **Begründete Stellungnahme zu „2G“ und Impfpflicht**

2021 wurden im Rahmen der Pandemiemaßnahmen die mittlerweile bekannten Definitionen eingeführt, nach denen Menschen entweder als geimpft, genesen oder ungeimpft gelten.

Basierend auf dieser Einstufung wird ungeimpften Menschen eine volle gesellschaftliche Teilhabe verwehrt: Vielerorts gilt „2G“, also Zugang nur für Geimpfte und Genesene. Als Begründung wird angeführt, dass Geimpfte andere Menschen weniger gefährden würden. Eigentlich müsste der Gesetzgeber (um zu belegen dass diese Begründung richtig und die Maßnahme angemessen und geeignet ist) nachweisen, dass eine erheblich größere Gefahr durch ungeimpfte Menschen für andere besteht, als durch geimpfte. Tatsächlich sind jedoch mehrere Studien zu dem Ergebnis gekommen, dass Geimpfte und Ungeimpfte die gleiche Viruslast entwickeln<sup>1</sup>. Auch eine Überlastung der Krankenhäuser kann ungeimpften Menschen nicht nachgewiesen werden<sup>2</sup>.

Darüber hinaus belegen Studien eine umfassendere und länger anhaltende Immunität von Genesenen als Geimpften (nicht umgekehrt, wie das schnellere Abflauen des Genesenenstatus nahelegt)<sup>3</sup>. Insgesamt kann die auf „2G“ basierende Einstufung (einschließlich 2G+) also nicht durch eine wissenschaftliche Betrachtung des Infektionsgeschehens begründet werden, sie stellt folglich eine willkürliche Diskriminierung jener Menschen dar, die mangels Impfung/Genesung oder auch wegen zu lange zurückliegender Genesung nicht unter „2G“ fallen.

Diese Diskriminierung ist erheblich (und betrifft mehrere Grund- und Menschenrechte)<sup>4</sup>: Je nach Bundesland haben Menschen, die nicht „2G“ Voraussetzungen erfüllen, weder Zugang zu Kultur, noch zu Einzelhandel und Sport. In einigen Fällen wurde/wird der Zugang zu Universitäten für Studierende, zu Krankenhäusern (zur Unterstützung Angehöriger) und zu Tafeln (also Notversorgung mit Lebensmitteln) verwehrt, etc.

Weil wir von „2G“ sachlich nicht überzeugt sind und bei keinerlei Diskriminierung mitwirken wollen, führen wir aktuell keine Naturerlebnis-Angebote unter „2G“ durch.

Wenn die Impfung dem Selbstschutz dient, aber Geimpfte gleichermaßen als Überträger zum Infektionsgeschehen beitragen, gibt es keinen Grund Menschen zur Impfung zu drängen. Für eine Entscheidung gegen die Impfung kann es gute Gründe geben (u.a. massive Unregelmäßigkeiten in den Zulassungsstudien)<sup>5</sup>.

**Zusammengefasst: Da Ungeimpfte keine größere Gefährdung für andere darstellen als Geimpfte, liegen kein legitimer Grund und keine Verhältnismäßigkeit für Ungleichbehandlung ungeimpfter Menschen, also für „2G(+)-Maßnahmen vor. Und entsprechend liegt auch kein Grund vor, der eine Impfpflicht gegen Corona rechtfertigen könnte. Das Recht auf eine freie Impfentscheidung, die nicht mit Nachteilen verbunden ist, muss gewährleistet sein. Denn von der Entscheidung gegen eine Impfung geht keine Gefährdung für andere aus.**

**Birte und Jan Weinbecker, 19.02.2021**

# Quellen:

(Wenn nicht anders angegeben: Links abgerufen 2.-10.1.2022)

---

## Fußnote 1

Es sind mehrere Studien/Artikel zu dem Ergebnis gekommen, dass Geimpfte und Ungeimpfte die gleiche Viruslast entwickeln:

- **Artikel in "nature": Geimpfte können das Virus unwissentlich weitergeben**  
"People who have a Delta virus and happen to have 'breakthrough' infections can carry these really high levels of virus, and can unwittingly spread the virus to others," says David O'Connor, a virologist at the University of Wisconsin–Madison.  
<https://www.nature.com/articles/d41586-021-02187-1>
- **Britische Studie dazu in "The Lancet": Geimpfte genauso stark, aber etwas kürzer ansteckend als Ungeimpfte:** <https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099%2821%2900648-4/fulltext>
- **CDC-Studie: Geimpfte genauso stark und genauso lange ansteckend wie Ungeimpfte:** <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.11.12.21265796v1>
- **SWR Artikel (bereits Dez. 2020):** „Aber der Impfstoff muss nicht vor einer Infektion schützen. So könnten Geimpfte zwar selbst nicht krank werden, aber das Virus im Körper zumindest kurzfristig tragen und weitergeben. ‚Es gibt aus den Tierversuchen keinen guten Hinweis darauf, dass wir wirklich eine sterile Immunität erreichen können.‘ Prof. Klaus Cichutek, Paul-Ehrlich-Institut“  
<https://web.archive.org/web/20201210080003/https://www.swr.de/wissen/ansteckend-trotz-corona-impfung-forschung-100.html>

Vgl. auch die Einschätzung der rechtlichen Lage dazu in „Legal Tribune Online“ (vom 23.08.2021):

- „Infektionsschutzrecht ist bekanntlich Gefahrenabwehrrecht. Die Rechtfertigung, Geimpften mehr Rechte zu geben als Ungeimpften, beruht daher darauf, dass diese Personen im juristischen Sinne nicht "gefährlich" sind. Übertragen aber auch Geimpfte in relevanter Weise das Virus, so fällt der Grund für ihre Bevorzugung weg. (...) Die Privilegierung Geimpfter wird unter völliger Ignoranz der neuen wissenschaftlichen Erkenntnisse nicht nur fortgesetzt, sondern sogar noch vertieft.“  
<https://www.lto.de/recht/hintergruende/h/corona-impfpflicht-testpflicht-3g-regel-2g-impfung-immunitaet-genesen-virus-impfdurchbruch/>

Beispiele für Medienberichte zu Superspreading-Events durch Geimpfte vor „Omikron“:

- **Tagesschau:** "Wenn sich Geimpfte jedoch infiziert haben, dann übertragen sie das Virus offenbar im gleichen Maße wie Ungeimpfte. Denn vollständig Geimpfte können nahezu dieselbe Viruslast tragen wie Ungeimpfte."  
<https://www.tagesschau.de/ausland/amerika/cdc-corona-geimpfte-101.html> und die Studie der CDC dazu: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7031e2.htm>

- 
- **NDR:** *"Bei vielen voll Geimpften ist der Verlauf - falls sie sich infizieren - so leicht, dass sie das Virus gar nicht merken. Trotzdem können sie dann auch noch ansteckend sein."*  
<https://www.ndr.de/nachrichten/hamburg/coronavirus/Corona-Feiernder-Reiserueckkehrer-war-voll-geimpft,reiserueckkehrer146.html>
  - **Focus:** *„Geboosterter Klinik-Mitarbeiter steckt acht Patienten an“*  
[https://www.focus.de/regional/hamburg/viele-erkrankte-groesserer-corona-ausbruch-in-hamburger-krankenhaus\\_id\\_24993369.html](https://www.focus.de/regional/hamburg/viele-erkrankte-groesserer-corona-ausbruch-in-hamburger-krankenhaus_id_24993369.html)
  - **Merkur:** *„Von den zwölf positiv Getesteten sind zehn doppelt geimpft, einer ist genesen, nur einer war nicht geimpft – kurioserweise ist das derjenige, der den geringsten Wert aufweist.“*  
<https://www.merkur.de/sport/spvgg-unterhaching/haching-corona-raetsel-10-der-12-betroffenen-spieler-doppelt-geimpft-manni-schwabl-zr-91000210.html>
  - **Tagesschau:** *„Der junge Mann, der alle angesteckt hat, war vollständig geimpft. Er selbst hatte sich bei einem ebenfalls geimpften Angehörigen infiziert. Dieser wiederum war von einer geimpften Person angesteckt worden (...)"*  
<https://web.archive.org/web/20210718114746/https://www.tagesschau.de/ausland/asien/israel-corona-119.html>
  - **t-online.de:** *"Superspreader" trotz Impfung? (...) berichtete laut Oberbürgermeister von dem Fall einer Person, die beide Impfungen erhalten hatte, keinerlei Symptome gezeigt habe und auch im Schnelltest negativ war. Der PCR-Test habe dann eine "enorm hohe Virenlast" ergeben."*  
[https://www.t-online.de/nachrichten/deutschland/id\\_89759980/coronavirus-alarm-aus-halle-virus-trickst-uns-aus-.html](https://www.t-online.de/nachrichten/deutschland/id_89759980/coronavirus-alarm-aus-halle-virus-trickst-uns-aus-.html)

#### Beispiele für Medienberichte zu Superspreading-Events seit „Omikron“:

- **Focus:** *„Nach einem Omikron-Ausbruch in einem Restaurant im norwegischen Oslo gibt es erschreckende Erkenntnisse: Fast alle Teilnehmer waren doppelt geimpft. Trotzdem infizierten sich 74 Prozent der Gäste“*  
[https://www.focus.de/gesundheit/coronavirus/74-prozent-der-gaeste-infiziert-der-oslo-ausbruch-zeigt-was-auch-vollstaendig-geimpften-wegen-der-omikron-mutante-bevorsteht\\_id\\_27075247.html](https://www.focus.de/gesundheit/coronavirus/74-prozent-der-gaeste-infiziert-der-oslo-ausbruch-zeigt-was-auch-vollstaendig-geimpften-wegen-der-omikron-mutante-bevorsteht_id_27075247.html)  
**Siehe dazu auch eine Studie zur Untersuchung des Falls: (111 befragte Gäste, 71 Fälle, davon 98 % voll geimpft):**  
<https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2021.26.50.2101147>
- **HAZ:** *„Trotz 2G-plus-Regelung zum Superspreader-Event? Nach mehreren größeren Weihnachtspartys in Clubs und Diskotheken in Schleswig-Holstein melden die Gesundheitsämter zahlreiche Infektionen mit der Corona-Variante Omikron.“*  
<https://www.haz.de/Nachrichten/Der-Norden/Trotz-2G-plus-Zahlreiche-Omikron-Faelle-nach-Weihnachtspartys-in-Schleswig-Holstein>

So verwundert es nicht, dass kein Zusammenhang ersichtlich ist, zwischen den Impfquoten und den Covid-Zahlen (bezogen auf Länder und Staaten):

- Vergl. z.B. Harvard-Studie: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10654-021-00808-7>

---

Ein Phänomen, welches immer wieder auch in den Medien mit Erstaunen aufgegriffen wird, vergl. bspw.:

- **Tagesschau:** „Höchste Inzidenz trotz Impfrekord. Bremen hat Deutschlands höchste Impfquote - und jetzt plötzlich auch Deutschlands höchste Corona-Inzidenz. Wie kann das sein?“  
<https://www.tagesschau.de/inland/gesellschaft/omikron-bremen-101.html>
- **Stern:** „Experten rätseln Bautzens Impfquote ist miserabel, aber die Corona-Inzidenz super – wie geht das?“  
<https://www.stern.de/gesundheit/bautzens-impfquote-ist-miserabel--aber-die-inzidenz-super--wie-geht-das--30732994.html>
- **Reuters:** „Despite a rapid vaccination drive, the city-state has been seeing more than 1,000 daily cases this week, including 1,504 on Thursday, the highest number since the start of the pandemic“:  
<https://www.reuters.com/world/asia-pacific/singapore-tighten-covid-19-curbs-after-rise-infections-2021-09-24/>
- **FAZ:** „Trotz hoher Impfungen liegt die Zahl der innerhalb eines Tages gemeldeten Corona-Neuinfektionen seit sechs Tagen in Folge bei mehr als 2000. Am Samstag wurden binnen 24 Stunden 2435 Neuinfektionen registriert“:  
[https://www.faz.net/aktuell/gesellschaft/gesundheit/coronavirus/israel-corona-neuinfektionen-und-zahl-der-schwerkranken-nehmen-zu-17464168.html?utm\\_source=pocket-newtab-global-de-DE](https://www.faz.net/aktuell/gesellschaft/gesundheit/coronavirus/israel-corona-neuinfektionen-und-zahl-der-schwerkranken-nehmen-zu-17464168.html?utm_source=pocket-newtab-global-de-DE)
- **Focus.** „600er-Inzidenz trotz 100 Prozent Impfquote? Das Covid-Rätsel von Gibraltar“:  
[https://www.focus.de/gesundheit/news/britische-enklave-in-spanien-100-prozent-impfquote-trotzdem-steigen-die-zahlen-corona-raetsel-von-gibraltar\\_id\\_13532075.html](https://www.focus.de/gesundheit/news/britische-enklave-in-spanien-100-prozent-impfquote-trotzdem-steigen-die-zahlen-corona-raetsel-von-gibraltar_id_13532075.html)

Quellen die nahelegen, dass ungeimpfte Menschen für andere eine größere Gefahr darstellen würden als geimpfte Menschen, sind zuweilen auch für Laien ersichtlich irreführend, vergl. bspw.:

- Im [Epidemiologischen Bulletin 49 \(9.12.2021\)](#) behauptet das RKI, „dass der Großteil der Neuinfektionen durch fehlenden Impfschutz verursacht wird“. Dabei verwechseln die Autorinnen die Impfeffektivität gegen symptomatische Erkrankungen mit der Impfeffektivität gegen Ansteckung, nutzen veraltete Quellen und lassen bei den Fallbeispielen Kombinationen aus, welche der eigenen Aussage widersprechen. Zudem wird auf Modellschätzungen von Dirk Brockmann verwiesen, der bisher die Coronalage mehrfach um ein vielfaches schlimmer prognostiziert hat als es eingetreten ist. Genaueres zur Studie hier: <https://norberthaering.de/news/rki-bulletin/>
- Das RKI schreibt weiterhin auf ihrer Homepage im Artikel [„Können Personen, die vollständig geimpft sind, das Virus weiterhin übertragen?“](#) (Stand: 21.12.2021): „Die Wahrscheinlichkeit, dass eine Person trotz vollständiger Impfung PCR-positiv wird, ist signifikant vermindert (Chia et al.). Darüber hinaus ist die Virusausscheidung bei Personen,

---

die trotz Impfung eine SARS-CoV-2 Infektion haben, kürzer als bei ungeimpften Personen mit SARS-CoV-2 Infektion. **In welchem Maß die Impfung die Übertragung des Virus reduziert, kann derzeit nicht genau quantifiziert werden (Eyre et al.).“**

**Die angeführte Studie von Eyre et al. 2021 ist allerdings vom RKI zumindest missverständlich wiedergegeben: Die Ergebnisse legen zwar eine verminderte Übertragung durch die Impfung nahe. Ein Kernpunkt der Ergebnisse aber lautet, dass die Übertragungsreduzierung schon nach kurzer Zeit nachlässt: „Transmission reductions declined over time post-second vaccination, for Delta reaching similar levels to unvaccinated individuals by 12 weeks for ChAdOx1 and attenuating substantially for BNT162b2. Protection in contacts also declined in the 3 months post-second vaccination.“**

**So steht im RKI-Artikel folgerichtig weiter unten: "Es muss jedoch davon ausgegangen werden, dass Menschen nach Kontakt mit SARS-CoV-2 trotz Impfung PCR-positiv werden und dabei auch Viren ausscheiden und infektiös sind. Dabei können diese Menschen entweder Symptome einer Erkrankung (die zumeist eher milde verläuft) oder überhaupt keine Symptome entwickeln. Zudem lässt der Impfschutz über die Zeit nach und die Wahrscheinlichkeit trotz Impfung PCR-positiv zu werden nimmt zu. Zusätzlich muss das Risiko, das Virus möglicherweise auch unbemerkt an andere Menschen zu übertragen, durch das Einhalten der Infektionsschutzmaßnahmen weiter reduziert werden."**

**Neuere Studien, nach denen die Übertragung keine (oder nur sehr geringe) Unterschiede zeigt (wie die eingangs zitierten) werden vom RKI außer Acht gelassen.**

## Fußnote 2

**Eine Überlastung der Krankenhäuser kann ungeimpften Menschen nicht angelastet werden.**

- Der Anteil der Covid19-Patienten im Krankenhaus lag 2020 laut einem Gutachten des RWI im Auftrag der Bundesregierung nur bei knapp 2%.  
[https://www.bundesgesundheitsministerium.de/fileadmin/Dateien/3\\_Downloads/C/Coronavirus/Analyse\\_Leistungen\\_Ausgleichszahlungen\\_2020\\_Corona-Krise.pdf](https://www.bundesgesundheitsministerium.de/fileadmin/Dateien/3_Downloads/C/Coronavirus/Analyse_Leistungen_Ausgleichszahlungen_2020_Corona-Krise.pdf)
- Trotz Pandemie lag die Krankenhausauslastung 2020 insgesamt auf einem "historisch niedrigen Stand".  
<https://www.aerzteblatt.de/archiv/218200/COVID-19-Pandemie-Historisch-niedrige-Bettenauslastung>
- Auch das extra für die Pandemie errichtete Spezialkrankenhaus für Covid19-Patienten wurde mangels Patienten wieder abgebaut.  
<https://www.rbb24.de/politik/thema/corona/beitraege/2021/06/berlin-corona-krankenhaus-messegelaende-abbau.html>

Unser Gesundheitssystem wurde durch die Politik [zunehmend am Profit ausgerichtet](#) und seit Jahren kaputtgespart - das Personal regelrecht verschlissen und tausende Betten abgebaut. **Für die Folgen können Ungeimpfte keinesfalls verantwortlich gemacht werden!**

## Fußnote 3

**Darüber hinaus belegen Studien eine umfassendere und länger anhaltende Immunität von Genesenen (nicht umgekehrt, wie die politische „G“-Einstufung nahelegt).**

- **medRxiv:** "This study demonstrated that natural immunity confers longer lasting and stronger protection against infection, symptomatic disease and hospitalization caused by the

---

*Delta variant of SARS-CoV-2, compared to the BNT162b2 two-dose vaccine-induced immunity.”*

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.08.24.21262415v1>

- **Studie in “nature”:** *“Overall, our results indicate that mild infection with SARS-CoV-2 induces robust antigen-specific, long-lived humoral immune memory in humans.”*  
<https://www.nature.com/articles/s41586-021-03647-4>
- **Studie in “Cell Reports Medicine“:** *“Longitudinal analysis shows durable and broad immune memory after SARS-CoV-2 infection with persisting antibody responses and memory B and T cells”*  
[https://www.cell.com/cell-reports-medicine/fulltext/S2666-3791\(21\)00203-2](https://www.cell.com/cell-reports-medicine/fulltext/S2666-3791(21)00203-2)
- **Studie auf medRxiv:** *“SARS-CoV-2 spike T cell responses induced upon vaccination or infection remain robust against Omicron”*  
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.12.26.21268380v1>
- **Wiener klinische Wochenschrift:** *“There is a stable and persisting antibody response against acute respiratory syndrome coronavirus 2 at 6 months after infection. Neutralizing antibodies confirm virus specificity. As the number of coronavirus disease 2019 convalescent cases is increasing sharply, antibody testing should be implemented to identify immunized individuals. This information can be helpful in various settings of professional and private life.”*  
<https://www.springermedizin.de/covid-19/epidemiologie-und-hygiene/6-month-sars-cov-2-antibody-persistency-in-a-tyrolian-covid-19-c/18681300>  
**In einem Artikel der Universität Innsbruck äußert sich ein Autor dieser Studie zuversichtlich, dass eine Übertragung durch Genesene unwahrscheinlich ist:** *„In den Medien war auch von einer möglichen Übertragung des Virus von bereits Immunen auf Mitmenschen die Rede. Deisenhammer verneinte: ‘Das ist unwahrscheinlich, denn die Inkubationszeit beträgt einige Tage. Das Virus muss zuerst vom Wirt ausgebrütet werden und kann erst dann weitergegeben werden’. Die Immunantwort würde diesen Vorgang aber verhindern. (...) ‘in aller Regel ist die durchgemachte Erkrankung aus Immunisierungssicht viel wirksamer als eine Impfung‘“*  
<https://www.i-med.ac.at/mypoint/news/749681.html>

**Nach der Impfung (und besonders nach „booster-Impfungen“) schwindet die Immunität offenbar hingegen schnell:**

- **Studie auf medRxiv (bezüglich 2fach Impfung):** *“These results indicate a strong effect of waning immunity in all age groups after six months.”*  
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.08.24.21262423v1>
- **Studie auf medRxiv (bezüglich 3fach-, also Boosterimpfung):** *“Analyzing Ct values of SARS-CoV-2 qRT-PCR tests of over 22,000 infections during a Delta-variant-dominant period in Israel, we found that this viral-load reduction effectiveness significantly declines within months post the booster dose. Adjusting for age, sex and calendric date, Ct values of RdRp gene initially increased by 2.7 [CI: 2.3-3.0] relative to unvaccinated in the first month post the booster dose, yet then decayed to a difference of 1.3 [CI: 0.7-1.9] in the second month and became small and insignificant in the third to fourth months.”*  
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.12.27.21268424v1>

- 
- **Die Welt zitiert eine Autorin der Studie zur vierten „Booster-Impfung“ in Israel:** „Man sei kurz nach der vierten Impfung wieder auf demselben Antikörper-Stand wie kurz nach der dritten, sagte Regev. Sie habe sich von einer zweiten Booster-Impfung mehr erhofft. **Es könne nicht das Ziel sein, sich etwa alle vier Monate erneut gegen das Coronavirus impfen zu lassen.**“  
<https://www.welt.de/wissenschaft/article236052128/Israel-Forscherin-enttauscht-von-vierter-Corona-Impfung.html>

## Fußnote 4

Die Diskriminierung durch „2G“ ist erheblich (und betrifft mehrere Grund- und Menschenrechte), nach unserem Verständnis mindestens 6 Artikeln der [allgemeinen Erklärung der Menschenrechte](#):

### Artikel 1 (Freiheit, Gleichheit, Solidarität)

**Alle Menschen sind frei und gleich an Würde und Rechten geboren.** Sie sind mit Vernunft und Gewissen begabt und sollen einander im Geist der Solidarität begegnen.

### Artikel 2 (Verbot der Diskriminierung)

**Jeder Mensch hat Anspruch auf die in dieser Erklärung verkündeten Rechte und Freiheiten ohne irgendeinen Unterschied,** etwa aufgrund rassistischer Zuschreibungen, nach Hautfarbe, Geschlecht, Sprache, Religion, politischer **oder sonstiger Überzeugung,** nationaler oder sozialer Herkunft, Vermögen, Geburt **oder sonstigem Stand.**

### Artikel 7 (Gleichheit vor dem Gesetz)

Alle Menschen sind vor dem Gesetz gleich und haben ohne Unterschied Anspruch auf gleichen Schutz durch das Gesetz. **Alle haben Anspruch auf gleichen Schutz gegen jede Diskriminierung, die gegen diese Erklärung verstößt, und gegen jede Aufhetzung zu einer derartigen Diskriminierung.**

### Artikel 22 (Recht auf soziale Sicherheit)

**Jeder Mensch hat als Mitglied der Gesellschaft das Recht auf soziale Sicherheit und Anspruch darauf,** durch innerstaatliche Maßnahmen und internationale Zusammenarbeit sowie unter Berücksichtigung der Organisation und der Mittel jedes Staates **in den Genuss der wirtschaftlichen, sozialen und kulturellen Rechte zu gelangen, die für die eigene Würde und die freie Entwicklung der eigenen Persönlichkeit unentbehrlich sind.**

### Artikel 26 (Recht auf Bildung)

**Jeder Mensch hat das Recht auf Bildung. Die Bildung ist unentgeltlich,** zumindest der Grundschulunterricht und die grundlegende Bildung. Der Grundschulunterricht ist obligatorisch. Fach- und Berufsschulunterricht müssen allgemein verfügbar gemacht werden, und **der Hochschulunterricht muss allen gleichermaßen entsprechend ihren Fähigkeiten offenstehen.**

---

## Artikel 27 (Freiheit des Kulturlebens)

Jeder Mensch hat das Recht, am kulturellen Leben der Gemeinschaft frei teilzunehmen, sich an den Künsten zu erfreuen und am wissenschaftlichen Fortschritt und dessen Errungenschaften teilzuhaben.

Außerdem kollidiert die Ungleichbehandlung ungeimpfter Menschen nach unserem Verständnis mit mindestens zwei Artikeln des Grundgesetzes:

### Art 1

(1) Die Würde des Menschen ist unantastbar. Sie zu achten und zu schützen ist Verpflichtung aller staatlichen Gewalt.

(2) Das Deutsche Volk bekennt sich darum zu unverletzlichen und unveräußerlichen Menschenrechten als Grundlage jeder menschlichen Gemeinschaft, des Friedens und der Gerechtigkeit in der Welt.

### Art 3

(1) Alle Menschen sind vor dem Gesetz gleich.

(3) Niemand darf wegen seines Geschlechtes, seiner Abstammung, seiner Rasse, seiner Sprache, seiner Heimat und Herkunft, seines Glaubens, seiner religiösen oder politischen Anschauungen benachteiligt oder bevorzugt werden. Niemand darf wegen seiner Behinderung benachteiligt werden.

(1) Die Freiheit des Glaubens, des Gewissens und die Freiheit des religiösen und weltanschaulichen Bekenntnisses sind unverletzlich.

### Bekräftigt wird das durch Art 19

(2) In keinem Falle darf ein Grundrecht in seinem Wesensgehalt angetastet werden.

### Auch die Charta der Grundrechte der EU formuliert in Artikel 21 (Nichtdiskriminierung):

(1) Diskriminierungen, insbesondere wegen des Geschlechts, der Rasse, der Hautfarbe, der ethnischen oder sozialen Herkunft, der genetischen Merkmale, der Sprache, der Religion oder der Weltanschauung, der politischen oder sonstigen Anschauung, der Zugehörigkeit zu einer nationalen Minderheit, des Vermögens, der Geburt, einer Behinderung, des Alters oder der sexuellen Ausrichtung, sind verboten.



---

## Fußnote 5

Für eine Entscheidung gegen die Impfung kann es gute Gründe geben:

- **Prägnante Zusammenfassung: „4 Gründe eine Covid-Impfpflicht abzulehnen“ von Peter Doshi, Mitherausgeber des British Medical Journal:**  
<https://faculty.rx.umaryland.edu/pdoshi/files/2021/11/Doshi-MedChi-talk-on-covid-vaccine-mandates.pdf>
- **Ein Whistleblower berichtet im BMJ von Unregelmäßigkeiten in der Pfizerstudie:**  
<https://www.bmj.com/content/375/bmj.n2635>
- **Der Aufbau der Zulassungsstudien und die Interpretation der Ergebnisse sind fragwürdig, Rohdaten werden nicht veröffentlicht:**  
[https://www.bmj.com/sites/default/files/pd\\_opinion\\_bmj\\_deutsch\\_die\\_korr13.12\\_ukas\\_clean\\_docx\\_-\\_google\\_docs.pdf](https://www.bmj.com/sites/default/files/pd_opinion_bmj_deutsch_die_korr13.12_ukas_clean_docx_-_google_docs.pdf)
- **Pfizer ist schon vorher vielfach wegen manipulierten Zulassungsstudien, Betrug und anderer Verbrechen verurteilt worden, mit teils tausendenden Todesopfern. Vor diesem Hintergrund kann kein Vertrauen in die Covid19 Impfung eingefordert werden: Pfizer ist hier nur beispielhaft erwähnt, der Vertrauensverlust betrifft die gesamte Pharmabranche. (Quellen siehe Anhang, hier zu umfangreich)**
- **Die Zulassungsstudie von Pfizer für die „Booster-Impfung“ wurde mit einer ungewöhnlich kleinen Studie (nur 306 (!) Teilnehmer) durchgeführt, wobei Menschen im Alter von unter 18 und über 55 Jahren ausgelassen wurden. Vor diesem Hintergrund kann keine Bereitschaft verlangt werden, sich der für die gesellschaftliche Teilhabe früher oder später zwingend notwendig werdenden „Booster-Impfungen“ zu unterziehen.**  
[https://www.ema.europa.eu/en/documents/variation-report/comirnaty-h-c-5735-ii-0067-epar-assessment-report-variation\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/variation-report/comirnaty-h-c-5735-ii-0067-epar-assessment-report-variation_en.pdf)

Der Druck auf Ungeimpfte z.B. über „2G“ ist ein eklatanter Verstoß gegen den [Nürnberger Kodex](#):

- **Pressemitteilung der Europäischen Kommission 21. Dezember 2020 Brüssel: „Eine bedingte Zulassung ist die Zulassung eines Arzneimittels, für das noch nicht alle für eine normale Zulassung erforderlichen Daten vorliegen. Eine solche bedingte Zulassung kann dann erwogen werden, wenn der Nutzen der sofortigen Verfügbarkeit des Arzneimittels die Risiken im Zusammenhang mit der unvollständigen Datenlage deutlich überwiegt. Die Unternehmen müssen allerdings nach der Erteilung einer bedingten Zulassung innerhalb bestimmter Fristen weitere Daten vorlegen, zum Beispiel aus laufenden oder neuen Studien, um zu belegen, dass der Nutzen die Risiken nach wie vor überwiegt.“**  
[https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/de/ip\\_20\\_2466](https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/de/ip_20_2466)
- **Daraus folgt, dass die experimentelle Phase der Impfstoffe nicht komplett abgeschlossen ist, zumal langfristige Nebenwirkungen (auch laut Hersteller) nicht ausgeschlossen werden können. Offiziell soll die letzte [klinische Versuchsphase des Biontech/Pizer-Impfstoffs](#) erst im Mai 2023 (!) abgeschlossen sein, [Rohdaten werden nicht herausgegeben](#). Die Fristen der Ema für nachzureichende Sicherheitstudien wurden, [selbst nach Fristverlängerung](#)**

---

**versäumt.** Dass durch politische Maßnahmen wie „2G“ Druck auf ungeimpfte Menschen aufgebaut wird, stellt somit einen Verstoß dar gegen den ersten Grundsatz des Nürnberger Kodex, welcher besagt: *"Die freiwillige Zustimmung der Versuchsperson ist unbedingt erforderlich. Das heißt, dass die betreffende Person (...) in der Lage sein muss, unbeeinflusst durch Gewalt, Betrug, List, Druck, Vortäuschung oder irgendeine andere Form der Überredung oder des Zwanges, von ihrem Urteilsvermögen Gebrauch zu machen; (...)."*  
[https://de.wikipedia.org/wiki/N%C3%BCrnberger\\_Kodex](https://de.wikipedia.org/wiki/N%C3%BCrnberger_Kodex)

#### **Nebenwirkungen der Covid-Impfstoffe sind keinesfalls selten und harmlos:**

- **Die Datenbank der EU ist für alle einsehbar** <https://www.adrreports.eu/de/index.html>, allerdings in der Bedienung umständlich. Auf dieser Seite werden die Nebenwirkungs-Daten verschiedentlich so aufbereitet, dass man sich leichter Überblick verschaffen kann.: <https://impfnebenwirkungen.net> Demnach ist die Wahrscheinlichkeit einer schwerwiegenden Nebenwirkung im Zusammenhang mit einer COVID-19-Impfung 82 mal höher als bei einer Grippeimpfung, die Wahrscheinlichkeit eines Todesfalles im Zusammenhang mit einer COVID19-Impfung ist 48 mal höher als bei einer Grippe-Impfung.
- **Die US-amerikanische Datenbank für Impfnebenwirkungen „VAERS“ ist auch einsehbar:** <https://vaers.hhs.gov/> Eine Aufbereitung der Daten für einen schnellen Überblick findet sich hier: <https://openvaers.com/covid-data> Demnach sind Nebenwirkungsmeldungen mit Beginn der Covid-Impfungen auch in den USA explodiert, im Vergleich zu allen Meldungen seit 1990.
- Die [Sicherheitsberichte](#) für Deutschland (Paul Ehrlich Institut) sind auch eine wichtige Quelle zum Thema, allerdings wirken diese zunehmend intransparent. So wurde dort z. B. das Kapitel "*Todesfälle*" zunächst geführt - aber seit dem 14. Bericht vom 20.09. gestrichen: Ab da wurden die Todesfälle (aktuell 1.919 Verdachtsfallmeldungen, Stand 30.11.2021) schwer auffindbar im Fließtext vermerkt.
- Für alle in Deutschland zugelassene Covid-Impfstoffe existieren teils mehrere „[Rote-Hand-Briefe](#)“, die vor schwerwiegenden Nebenwirkungen warnen.  
<https://www.pei.de/DE/Arzneimittel/impfstoffe/covid-19/covid-19-node.html;jsessionid=CA6E5CEECB23989D0F0718391C026735.intranet222>

#### **Generell wird nur ein Bruchteil der auftretenden Nebenwirkungen gemeldet, auch bei anderen Medikamenten:**

- **Dissertation aus dem Institut für Medizinische Informationsverarbeitung, Biometrie und Epidemiologie der Ludwig-Maximilians-Universität München:** *„Man geht davon aus, dass selbst bei schwerwiegenden unerwünschten Arzneimittelwirkungen (UAWs) maximal fünf bis zehn Prozent berichtet werden, bei banalen UAWs liegt der Anteil der gemeldeten Fälle noch deutlich niedriger“* [https://edoc.ub.uni-muenchen.de/5207/1/Keller\\_Elena.pdf?fbclid=IwAR0\\_HtcNEY2kFmAN\\_J1UmQ7jhVT-TMsimXvSb60XM7uj3B2rZ7GjadXq](https://edoc.ub.uni-muenchen.de/5207/1/Keller_Elena.pdf?fbclid=IwAR0_HtcNEY2kFmAN_J1UmQ7jhVT-TMsimXvSb60XM7uj3B2rZ7GjadXq)
- **Drug Safety:** *“This systematic review provides evidence of significant and widespread under-reporting of ADRs to spontaneous reporting systems including serious or severe ADRs.”*  
<https://link.springer.com/article/10.2165/00002018-200629050-00003>

---

## Anhang:

### Beispiele für die vielfältigen Verbrechen von Pharmakonzernen am Beispiel von Pfizer:

- „Und Celebrex von Pfizer, (...) wurde bis 2004 weltweit 50 Millionen Menschen verabreicht. **Es dürfte bis zu diesem Jahr also etwa 75 000 Patienten getötet haben.** Das Mittel wird für einige Krankheiten noch immer verschrieben. Obwohl Pfizer Millionen Dollar zahlen musste, weil sie Studienergebnisse zur Sicherheit des Mittels falsch dargestellt hatten.“ <https://www.sueddeutsche.de/gesundheit/kritik-an-arzneimittelherstellern-die-pharmaindustrie-ist-schlimmer-als-die-mafia-1.2267631> hier ohne Bezahlschranke: <https://docplayer.org/81749891-Die-pharmaindustrie-ist-schlimmer-als-die-mafia.html>
- „Milliardenstrafen lassen Pharmakonzerne kalt - Pharmakonzerne werden in den USA regelmäßig zu Strafzahlungen in Milliardenhöhe verdonnert. Doch Verbraucherschützer werfen den Firmen vor, weiterhin auf unerlaubte Methoden zu setzen. (...) Gleich mehrfach musste sich etwa Pfizer verantworten. **2009 zahlte der Konzern wegen der falschen Vermarktung von Medikamenten 2,3 Milliarden Dollar.** Das Justizministerium warf Pfizer vor, das Schmerzmittel Bextra auch zur Behandlung anderer Krankheiten vermarktet zu haben. Dazu hatte die nationale Arzneimittelbehörde FDA dem Unternehmen aber keine Zulassung erteilt.“ <https://www.spiegel.de/wissenschaft/medizin/pharmaindustrie-milliardenstrafen-zeigen-keine-wirkung-a-941188.html>
- „Pfizers schmutzige Tricks (...) das US-Unternehmen habe die Welle an Hirnhautentzündungen, die schließlich 12.000 Menschen das Leben kostete, genutzt, um einen illegalen Freilandversuch an Kindern mit einem seiner Medikamente zu unternehmen. **Dabei soll das Unternehmen in Kauf genommen haben, dass Kinder starben - und zum Teil schwere Behinderungen erlitten.**“ <https://www.sueddeutsche.de/wirtschaft/wikileaks-nigeria-pfizers-schmutzige-tricks-1.1034677>
- Der US-Pharmariese Pfizer muss sich wegen illegaler Arzneimitteltests an Kindern in Nigeria vor Gericht verantworten. **Der Konzern soll Kindern ohne Einverständnis ein Antibiotikum verabreicht haben. Elf Kinder starben, andere wurden blind, taub oder erlitten Hirnschäden.** <https://www.haz.de/Nachrichten/Wirtschaft/Deutschland-Welt/Pharmakonzern-Pfizer-kommt-wegen-illegaler-Tests-an-Kindern-vor-Gericht>
- "Veröffentlichte Daten zu Arzneimitteln spiegeln keineswegs den tatsächlichen Nutzen eines Produkts wider", sagt Wolfgang Becker-Brüser, Herausgeber des pharmaktischen Arznei-Telegramms. Therapiefehler, also "Fehlentscheidungen auf der Basis manipulierter Daten", könnten die Folge sein. Seine kritischen Worte beziehen sich auf das Epilepsie-Medikament Gabapentin.“ <https://www.fr.de/wissen/geschoente-ergebnisse-11517393.html>
- „PR für eine zweifelhafte Hormontherapie: Wie die Pharmafirma Wyeth – jetzt Pfizer – sich das Vertrauen von Ärzten erschlichen hat.“ <https://www.welt.de/gesundheit/article9461177/Forscher-gaben-ihre-Namen-fuer-geschoente-Studien.html>
- „Eigentlich sollten alle Medikamente sorgfältig auf ihre Wirksamkeit und ihre Gefahren getestet sein. In der Realität kennen die Pharmafirmen aber allerhand Tricks, um unliebsame Ergebnisse aufzupolieren.“ <https://www.wissenschaft.de/gesellschaft-psychologie/krank-machenschaften/>
- „Nur gute Nachrichten: Medikamentenstudien mit schlechten Ergebnissen werden häufig unterdrückt. Experten fordern eine Veröffentlichungspflicht.(...) So teilte das Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG) am Dienstag mit, das Medikament Edronax der Firma Pfizer, in Deutschland seit 12 Jahren zur Behandlung von Depressionen zugelassen, habe keinen nachweisbaren Nutzen. Ausschlaggebend für das Ergebnis waren Studien, die nie veröffentlicht wurden. „Insgesamt haben wir 17 Studien ausgewertet, davon waren aber nur sieben veröffentlicht“,

---

sagt Beate Wieseler vom IQWiG. Die sieben Studien an insgesamt 1600 Patienten hätten ein positives Bild des Medikaments gezeichnet. Erst die zehn unveröffentlichten Studien, in denen insgesamt mehr als 3000 Patienten untersucht wurden, führten zu dem negativen Gesamtbild.“

<https://www.tagesspiegel.de/wissen/arzneimittel-studien-friede-freude-pharmafirma/1638800.html>

- „Der Grund, warum Pfizer zwei Drittel aller bislang in Studien erhobenen Daten zu Reboxetin unter Verschluss halten wollte und die Blockade erst nach öffentlichem Druck aufgab, ist klar: Die publizierten Studien suggerieren einen Nutzen von Reboxetin. Die Gesamtauswertung aller Daten lässt hingegen keinen Nutzen erkennen. Das ist leider kein Einzelfall.“ [https://www.arznei-telegramm.de/html/2010\\_01/1001001\\_01.html](https://www.arznei-telegramm.de/html/2010_01/1001001_01.html)
- „...wird im N. Engl. J. Med. (1) die gemeinsame Marketing-Strategie der Firmen Parke-Davis, Warner-Lambert und Pfizer für Neurontin® (Gabapentin) geschildert. Der Blick hinter die Kulissen ist möglich geworden, weil ein junger Mitarbeiter die Firmen darauf verklagt hat, dass sie mit falschen Behauptungen für nicht zugelassene Indikationen die Firmen bereit, mehr als 430 Mio. US\$ Strafe und Schadenersatz zu zahlen.“ <https://www.der-arzneimittelbrief.de/de/Artikel.aspx?SN=6945>
- Dazu noch beeindruckende Beispiele als Grafik: <http://work.euroforum.de/data/pdf/p1200634-infografik.pdf>
- Soeben haben sich Johnson & Johnson, sowie drei Pharmagroßhändler mit Klage führenden indigenen Stämme auf einen Vergleich geeinigt, der sie zur Zahlung von insgesamt 590 Millionen US-Dollar verpflichtet, wegen „massenhaften Handel und Missbrauch mit verschreibungspflichtigen Medikamenten“ in der US-amerikanischen „Opioidkrise“  
<https://www.tagesschau.de/wirtschaft/weltwirtschaft/opioid-krise-usa-103.html> (Abgerufen am 15.2.22)