

«Name»
«Strasse»

«PLZ» «Ort»

Mettmann, im Februar 2022

Dringliche Information

Sehr geehrtes Praxisteam,

die Basisdemokratische Partei Deutschland, kurz dieBasis, appelliert eindringlich an die Vernunft impfender Ärzte und möchte Sie diesbezüglich über neuere Befunde und Ergebnisse informieren.

1. Die Impfstoffe sind unnötig

Die statistischen Auswertungen des Robert-Koch-Institutes zeigen, dass SARS-CoV-2 für Personen ohne schwerwiegende Vor- oder Begleiterkrankungen nur ein äußerst geringfügiges Risiko für eine schwere, irreversible Gesundheitsschädigung oder den Tod birgt. Dies gilt sogar für über 65-jährige, ganz besonders aber für junge Menschen [1].

So sind zum Beispiel dem Robert Koch-Institut in der Zeit bis zum 13. Juli 2021 nur ganze 11 COVID-Todesfälle in der Altersgruppe von 10 bis 19 Jahren gemeldet worden. Der Hauptgrund für die insgesamt sehr geringe Mortalität ist die Kreuz-Immunität, welche durch vorhergehende Infektion mit anderen Beta-Coronaviren herbeigeführt wurde. Die weite Verbreitung dieser Immunität [2, 3] und ihre klinische Wirksamkeit [4-7] sind hinlänglich bestätigt.

2. Die Impfstoffe sind unwirksam

Die Berichte zu den sogenannten klinischen Studien, welche die Effektivität der Impfstoffe von *Pfizer* und *Moderna* beweisen sollten [8, 9], sind voller Widersprüche und daher nicht glaubwürdig [10, 11]. Das Versagen der Impfstoffe ist inzwischen aber auch in der Praxis dokumentiert.

Das amerikanische *Center For Disease Control* (CDC) veröffentlichte eine Studie, in der 469 COVID-19 Fälle in Massachusetts untersucht wurden [12]. COVID-19 trat bei 364 (74%) vollständig geimpften Personen auf. Die Durchimpfungsrate unter den Einwohnern von Massachusetts betrug 69%. Diese offenkundigen Impf-Versager betrafen alle drei erfassten Impfstoffe, nämlich die von *Pfizer*, *Moderna*, und *Johnson & Johnson*. Da der von *AstraZeneca* produzierte Impfstoff dem von *Johnson & Johnson* sehr ähnlich ist, muss man davon ausgehen, dass *AstraZeneca's* Impfstoff auch nicht besser abgeschnitten hätte.



Die Unwirksamkeit der Impfstoffe kann weiterhin auch durch einen internationalen Vergleich belegt werden [13]. Eine Korrelation zwischen hohen Impfquoten im Bereich von 60-80% und niedrigen COVID-19 Fällen steht nicht im Zusammenhang. Länder wie Island und Portugal mit Impfquoten von 75% weisen mehr COVID-19-Fälle pro 1 Million Einwohner auf als Länder wie Vietnam und Südafrika, die etwa 10% ihrer Bevölkerung vollständig geimpft haben. Israel mit einer Impfquote von über 60% wies zeitweise die höchsten COVID-19-Fälle pro 1 Million Einwohnern in den letzten 7 Tagen auf.

3. Die Impfstoffe sind gefährlich

Wie bei jeder anderen Behandlung ist auch bei der COVID-Impfung eine ehrliche Abwägung von Nutzen und Risiko unverzichtbar. Die Arbeit von Kostoff et al. [1] zu diesem Thema macht klar, dass der Schaden den Nutzen bei weitem überwiegt – und das in jeder Altersgruppe, selbst bei Senioren.

Schwere Nebenwirkungen der Impfung sind häufig. Der kanadische Allgemeinmediziner Dr. Charles Hoffe weist auf vier schwere Nebenwirkungen unter insgesamt 900 Patienten hin; diese waren nach der ersten Injektion von *Moderna*-Impfstoff aufgetreten [14].

Die Meldestelle für Impfwahrscheinlichkeiten der USA (VAERS) und der Europäischen Union haben Zehntausende Todesfälle und eine noch wesentlich größere Anzahl von schwerwiegenden, meist vaskulären und entzündlichen Erkrankungen registriert.

[Abbildung 1](#) listet die Anzahl der berichteten jährlichen Todesfälle nach Impfung (Verdachtsfälle) seit 2011 auf. Die Zahl der bisher in 2021 erfassten Todesfälle übersteigt die durchschnittlich erfassten Todesfälle nach Impfungen um das 44-fache.

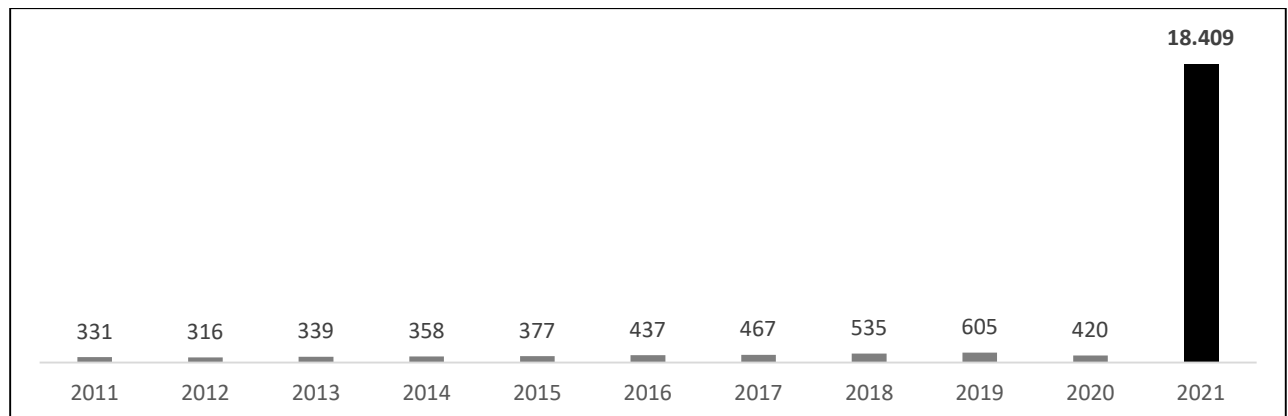


Abbildung 1: Todesfälle nach Impfungen, die in den Jahren 2011 bis 2021 an das amerikanische Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) gemeldet wurden (Stand: 29. Oktober 2021; Daten von [15])

Wenn man bedenkt, dass die meisten Impfwahrscheinlichkeiten nicht berichtet werden, wird klar, dass die Gefährlichkeit dieser Impfstoffe längst zweifelsfrei feststeht, und dass die einzig mögliche Konsequenz die Aussetzung der Impfungen ist.



In jüngster Zeit haben die skandinavischen Länder und Island erste Schritte in dieser Richtung unternommen, leider nur halbherzig – sie haben die Verwendung des *Moderna*-Impfstoffes bei jungen Menschen oder, im Falle Islands, bei allen Menschen ausgesetzt.

Der Hauptgrund dafür war das gehäufte Auftreten von Myokarditis, insbesondere bei jungen Männern [16-18]. Dieses ist aber nicht auf den *Moderna*-Impfstoff beschränkt. Die Fallzahlen für den Impfstoff von *Pfizer* sind ähnlich [15]. In diesem Zusammenhang weisen wir auch auf einen kürzlich im *British Medical Journal* erschienenen Artikel hin, der skandalöse Fehler in *Pfizer's* hastig durchgeführten klinischen Studien ans Licht bringt [19]:

Neben Myokarditis gibt es noch viele andere schwerwiegende Nebenwirkungen: Schlaganfälle, Herzinfarkte, Lungenembolien, Verbrauchskoagulopathie, Fehlgeburten, Epilepsie, und sogar gastrointestinale Blutungen bei Stillkindern, deren Mütter die Impfung erhalten hatten. Die Übertragung der mRNA-Impfstoffe mit der Muttermilch wurde inzwischen direkt nachgewiesen [20]. Ob mittel- bis langfristig weitere schwere Nebenwirkungen auftreten können, ist noch gänzlich unbekannt.

In diesem Zusammenhang ist insbesondere zu erwähnen, dass der Impfstoff der Firma BioNTech Manufacturing GmbH mit dem Namen „*Comirnaty*“ und der Zulassungsnummer EU/1/20/1528/001 zwei Stoffe beinhaltet, die möglicherweise nicht für die Verwendung im menschlichen Körper vorgesehen sind.

Dies kann aus dem folgenden offiziellen Dokument der Europäischen Arzneimittelbehörde (EMA) entnommen werden: *Comirnaty, INN-COVID-19 mRNA Vaccine (nucleoside-modified)* [21]. Dort sind auf Seite 16 die beiden Inhaltstoffe u.a. der Firma Echelon Biosciences Inc., 675 Arapeen Dr. Ste. 302, Salt Lake City, UT 84108 United States of America, zu finden, um die es geht:

6. PHARMAZEUTISCHE ANGABEN

6.1 Liste der sonstigen Bestandteile

((4-Hydroxybutyl)azandiyl)bis(hexan-6,1-diyl)bis(2-hexyldecanoat) (ALC-0315)

2-[(Polyethylenglykol)-2000]-N,N-ditetradecylacetamid (ALC-0159)

Colfoscerilstearat (DSPC)

Cholesterol

Kaliumchlorid

Kaliumdihydrogenphosphat

Natriumchlorid

Natriummonohydrogenphosphat Dihydrat

Sucrose

Wasser für Injektionszwecke

Natriumhydroxid (zur pH-Einstellung)

Salzsäure (zur pH-Einstellung)

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der Pressemitteilung von dieBasis unter <https://diebasis-partei.de/2022/01/ag-kindeswohl-dringliche-information-an-kinder-aerzte-zum-impfstoff-comirnaty-der-firma-biontech/>



4. Es gibt vielversprechende Behandlungsalternativen

Folgende Medikamente bzw. Spurenelemente sind in verschiedener Weise zugelassen und zeigten sehr gute Wirksamkeit auch bei der Behandlung von Covid-19 [22, 23]: Hydroxychloroquin, Azithromycin, Ivermectin, Fluvoxamin, Dexamethason, Prednisolon, Apixaban, Vitamin D, Zink, Selen und Antihistaminika zeigten sehr gute Wirkungen bei allergischer Pneumonie / Alveolitis.

Wir bitten Sie eindringlich, vor diesen gravierenden Tatsachen nicht länger die Augen zu verschließen. Ziehen Sie jetzt die notwendigen Konsequenzen – warten Sie nicht, bis die medizinische und politische Obrigkeit zur Besinnung kommt!

Mit basisdemokratischen Grüßen,

dieBasis Vorsitzender (Doppelspitze)

dieBasis Vorsitzender (Doppelspitze)

Referenzen (dieses Dokument ist auch online verfügbar <https://kreis-mettmann.die-basis.nrw/mt/presse>)

1. Kostoff, R.N. et al. (2021) Why are we vaccinating children against COVID-19? [Toxicol. Rep. 8:1665-1684](#)
2. Grifoni, A. et al. (2020) Targets of T Cell Responses to SARS-CoV-2 Coronavirus in Humans with COVID-19 Disease and Unexposed Individuals. [Cell 181:1489-1501.e15](#)
3. Nielsen, S.S. et al. (2021) SARS-CoV-2 elicits robust adaptive immune responses regardless of disease severity. [EBioMedicine 68:103410](#)
4. Dugas, M. et al. (2021) Less severe course of COVID-19 is associated with elevated levels of antibodies against seasonal human coronaviruses OC43 and HKU1 (HCoV OC43, HCoV HKU1). [Int J Infect Dis 105:304-306](#)
5. Dugas, M. et al. (2021) Lack of antibodies against seasonal coronavirus OC43 nucleocapsid protein identifies patients at risk of critical COVID-19. [J Clin Virol 139:104847](#)
6. Yamaguchi, T. et al. (2021) Immunity against seasonal human coronavirus OC43 mitigates fatal deterioration of COVID-19. [Int J Infect Dis \(Vorabdruck\)](#)
7. Yaqinuddin, A. (2020) Cross-immunity between respiratory coronaviruses may limit COVID-19 fatalities. [Med. Hypotheses 144:110049](#)
8. Anonym, (2021) [EMA Assessment report/Comirnaty](#).
9. Anonym, (2021) [EMA Assessment report/COVID-19 Vaccine Moderna](#).
10. Palmer, M. et al. (2021) [Expert evidence regarding Comirnaty \(Pfizer\) COVID-19 mRNA Vaccine for children](#).
11. Palmer, M. and Bhakdi, S. (2021) [Expert statement regarding the use of Moderna COVID-19-mRNA-Vaccine in children](#).
12. Brown, C.M. et al. (2021) Outbreak of SARS-CoV-2 Infections, Including COVID-19 Vaccine Breakthrough Infections, Associated with Large Public Gatherings—Barnstable County, Massachusetts, July 2021. [MMWR. Morbidity and mortality weekly report 70:1059-1062](#)
13. Subramanian, S.V. and Kumar, A. (2021) Increases in COVID-19 are unrelated to levels of vaccination across 68 countries and 2947 counties in the United States. [Eur. J. Epidemiol. \(Vorabdruck\)](#)
14. Hoffe, C. (2021) [Open letter to Dr. Bonnie Henry](#).
15. OpenVAERS, (2021) [OpenVAERS](#).
16. Avolio, E. et al. (2020) The SARS-CoV-2 Spike protein disrupts human cardiac pericytes function through CD147-receptor-mediated signalling: a potential non-infective mechanism of COVID-19 microvascular disease. [bioRxiv \(Vorabdruck\)](#)
17. Kafil, T. et al. (2021) mRNA COVID-19 Vaccination and Development of CMR-confirmed Myopericarditis. [medRxiv \(Vorabdruck\)](#)
18. Li, C. et al. (2021) Intravenous injection of COVID-19 mRNA vaccine can induce acute myopericarditis in mouse model. [Clin. Infect. Dis. \(Vorabdruck\)](#)
19. Thacker, P.D. (2021) Covid-19: Researcher blows the whistle on data integrity issues in Pfizer's vaccine trial. [BMJ p. n2635](#)
20. Low, J.M. et al. (2021) BNT162b2 vaccination induces SARS-CoV-2 specific antibody secretion into human milk with minimal transfer of vaccine mRNA. [medRxiv \(Vorabdruck\)](#)
21. [Comirnaty, INN-COVID-19 mRNA Vaccine \(nucleoside-modified\)](#)
22. <https://www.thegatewaypundit.com/2022/01/bombshell-veritas-documents-reveal-dc-bureaucrats-evidence-ivermectin-hydroxychloroquine-effective-treating-covid-hid-public/>
23. [Ivermectin \(PIM 292\) \(inchem.org\)](#)