

natürlich gesund werden für alle e.V.

- patientenorientiert
- pharmaunabhängig
- ursachenorientiert

Sehr geehrter Kanzler Scholz,  
 sehr geehrte Frau Ministerin Baerbock,  
 sehr geehrter Herr Minister Lindner



sehr geehrte Opposition,  
 sehr geehrte Mitglieder des deutschen Bundestages,

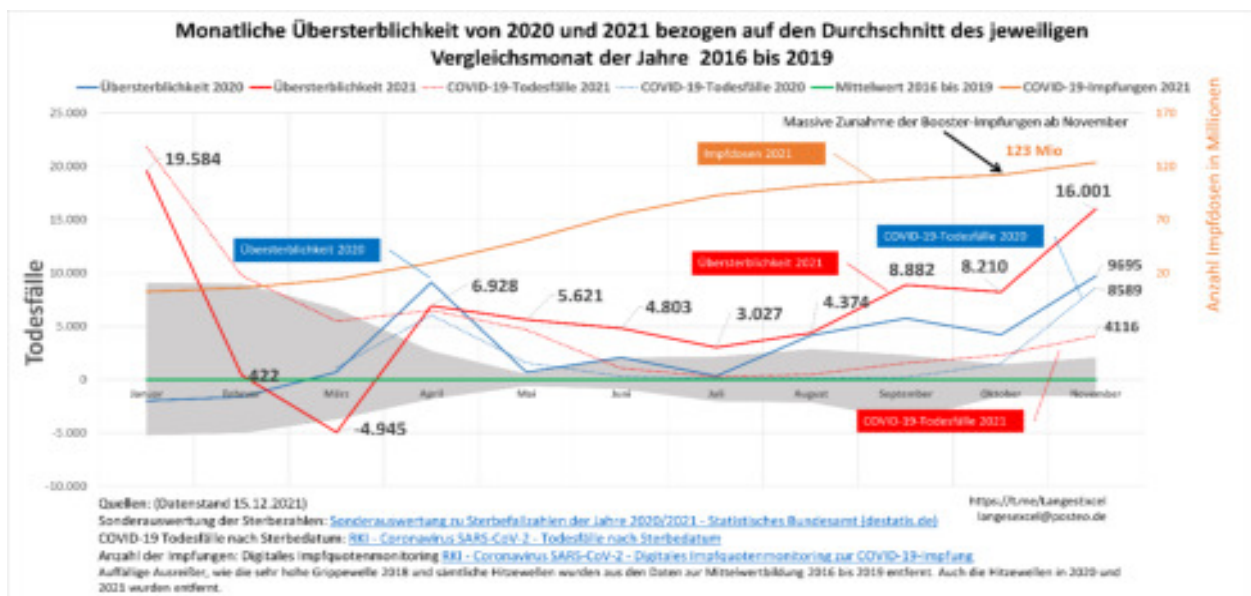
nachrichtlich Presseverteiler, Vertreter der Kirchen, Arbeitgeberverbände und Gewerkschaften

OFFENER BRIEF/ Pressemitteilung

Hamburg, 30.12.2021

Wir, ein unabhängiger interessenkonfliktfreier Patientenschutzverein, sind hoch alarmiert über die **hohe und ständig noch steigende Übersterblichkeit deutlich erkennbar seit Juni 2021, d. h. seit Ausweitung der Impfungen**. Diese hat trotz hoher Inzidenzen ganz offensichtlich NICHTS MIT COVID-19 Todesfällen zu tun hat (siehe Grafik S.1). Wir haben diese Situation mit einem ebenfalls unabhängigen Expertenteam analysiert und stellen Ihnen hier beweisende Grafiken, basierend auf Daten aus offiziellen Datenbanken und Studien vor, die Sie als gutachterliche Stellungnahme nutzen können, die eindeutig den Zusammenhang mit den Impfungen beweisen, der sich schon rein logisch durch den zeitlichen Zusammenhang und die extreme Häufung klassischer Nebenwirkungen wie kardialer und neurologischer Notfälle (Herzinfarkte und Schlaganfälle durch die Häufung von Thrombosen) erschließt, vgl. Grafiken des RKI von S. 3 und 4.

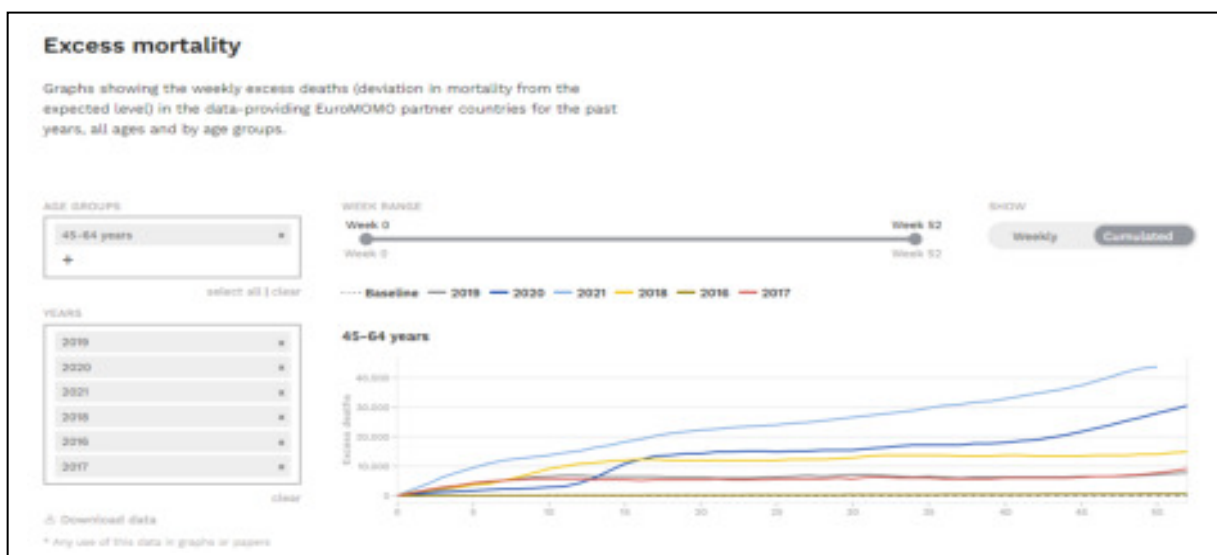
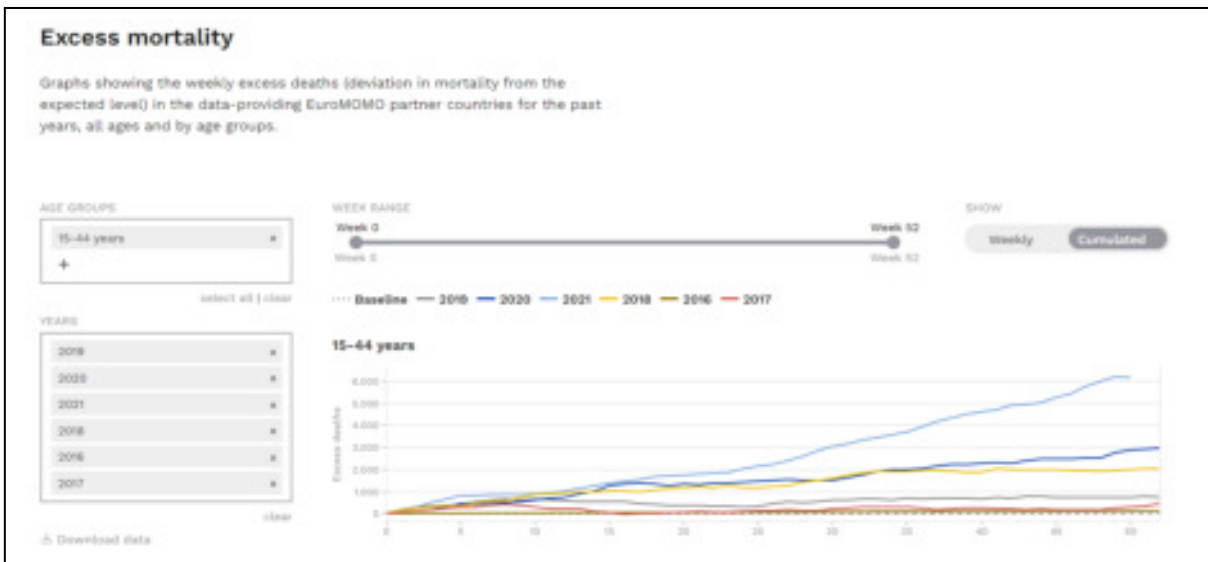
**Diese extreme Übersterblichkeit von zuletzt 28% in den ersten beiden Dezemberwochen durch die Impfungen ist eine massive Bedrohung der Bevölkerung von nationaler Tragweite, die einen sofortigen Impfstopp erfordert.**



Die neuen Impfungen sind auf den ersten Blick erkennbar bis heute mindestens 3 bis 4 x so tödlich wie die Krankheit, siehe Zahlen der Übersterblichkeitsgrafik (im Nov. 16.000 Menschen), in der auch die PCR-positiven Todesfälle aufgelistet sind (ca. 3.000 - 4.000 Menschen). Der Pathologe Prof. Bergholz geht nach seinen Autopsien sogar von einem Faktor 15 aus.

**In ganz Europa existiert ebenfalls eine extreme Übersterblichkeit seit der Ausweitung der Impfungen, auch der jungen Menschen zwischen 15 und 44 Jahren,** vgl. Grafiken aus Euromomo vom 30.12.21.

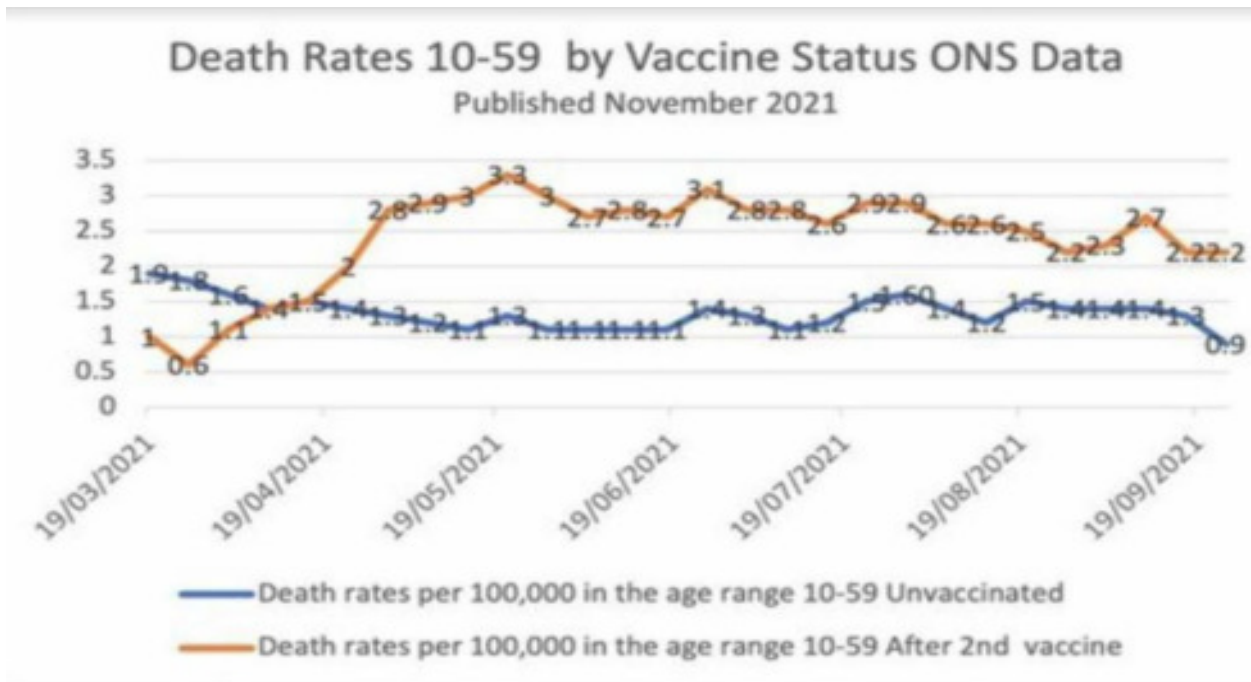
Diese extreme Übersterblichkeit 2021 junger Menschen, die eigentlich durch Delta oder Omikron gemäß der Zahlen des britischen Gesundheitssystems ein fast nicht vorhandenes Sterberisiko haben (IFR 0,001), liegt mehr als doppelt so hoch wie die Übersterblichkeit junger Menschen in 2020, als es damals Wellen gab mit dem deutlich gefährlicheren Wuhan Virus (IFR 0,15 gemäß Prof. Joannidis April 2021) und als es noch keine Impfungen gab, ist auch in diesen Ländern NICHT durch Covid-19 Todesfälle zu erklären. Die Zahlen steigen kontinuierlich über den Jahresverlauf an, die Delta-Variante jedoch, die seit Mai bis August dann das Infektionsgeschehen bestimmte, zu nur wenigen Krankenhauseinweisungen und relativ wenigen Todesfällen geführt hat.



## Noch ein Beweis: In England (UK) ist das Risiko für jüngere Menschen zu sterben doppelt so hoch wie für Ungeimpfte

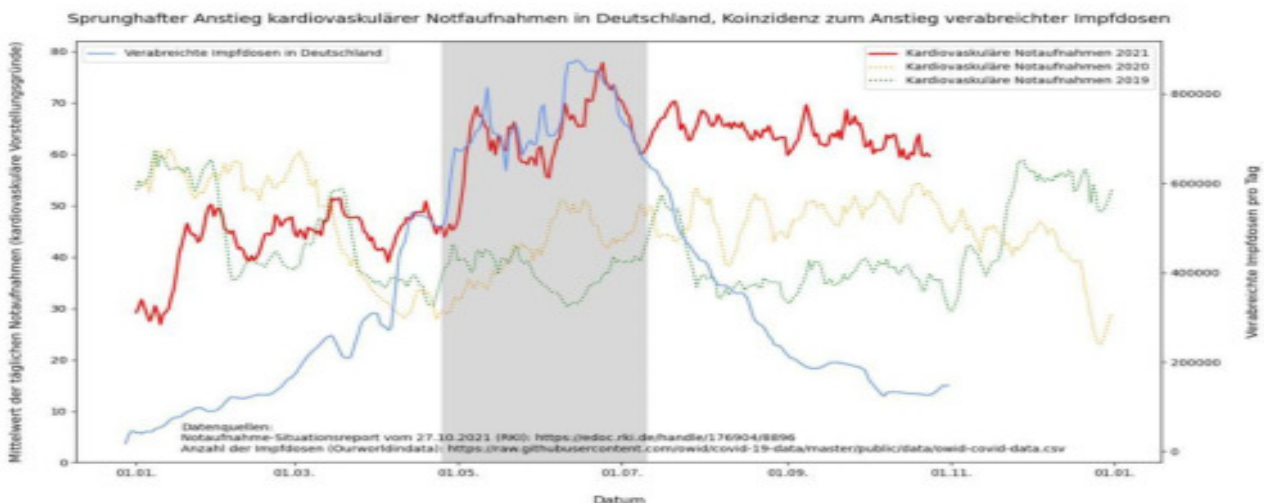
Auch in England wurde durch die Zahlen des Office for National Statistics (ONS) nachgewiesen, dass sich die Gefahr zu sterben für die 10- bis 59-Jährigen durch die Impfungen verdoppelt haben, siehe untenstehende Grafik.

<https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/birthsdeathsandmarriages/deaths/datasets/deathsbyvaccinationstatusengland>



**Dafür ist keine andere Ursache außer den Impfungen erkennbar.  
Diese Impfungen müssen sofort gestoppt werden!  
Hierzu muss die Regierung sofort handeln!**

**Weiterer Beweis aus den Daten des RKI 8.12. 21: Anstieg der Herzinfarkte parallel mit den Impfdosen in Deutschland seit April und seitdem um 50% erhöht:**

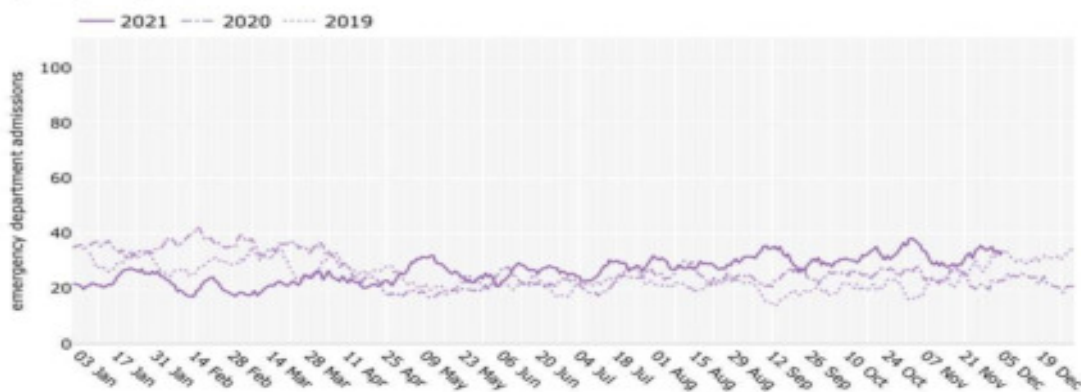


<https://www.euromomo.eu/graphs-and-maps>

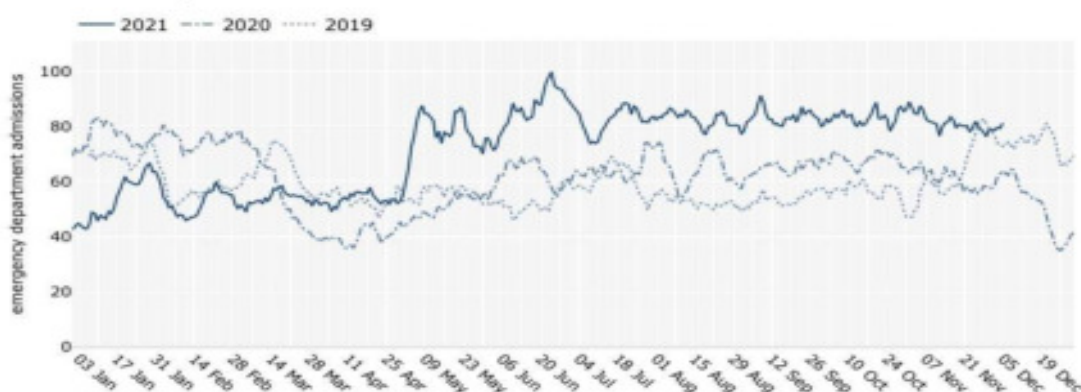
**Diese untenstehenden Daten des RKI vom 08.12.21 belegen eindeutig:** Die lebensbedrohlichen Erkrankungen wie Herznotfälle und Schlaganfälle sind erst seit der Ausweitung der Impfungen im April um 50 % gestiegen und kontinuierlich erhöht geblieben. Dies sind keine „Zufälle“ oder unerklärliche Dinge, sondern das ist ebenfalls wissenschaftlich klar beweisend für den Kausalzusammenhang der Impfungen, insbesondere, da die Corona- und Grippe-Viren typischen Atemwegserkrankungen laut den Daten des RKI auf dem gleichen Niveau bleiben wie in den Vorjahren 2020 und 2019. **Dies zeigt auch, dass die Impfungen langfristig die Morbidität in der Bevölkerung für Herzinfarkte, Schlaganfälle und sonstige Thrombosen erhöhen, welches auch die extreme Übersterblichkeit erklärt und erfordert einen sofortigen Impfstopp!**

[https://www.rki.de/EN/Content/Institute/DepartmentsUnits/InfDiseaseEpidem/Div32/sumo/SitRep\\_2021\\_12\\_08.pdf?\\_\\_blob=publicationFile](https://www.rki.de/EN/Content/Institute/DepartmentsUnits/InfDiseaseEpidem/Div32/sumo/SitRep_2021_12_08.pdf?__blob=publicationFile)

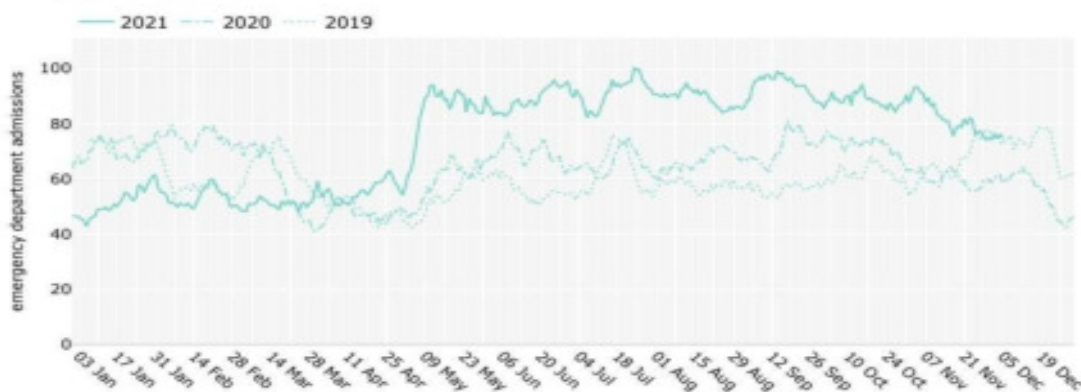
**Respiratory complaints**



**Cardiovascular complaints**



**Neurological complaints**



**Es erfordert eine sofortige Erklärung der Regierung, wie mit dieser Kenntnis umgegangen werden soll und die Entlassung von Prof. Wieler, der als Leiter des RKI diese Zusammenhänge seit Monaten bestens kennt und vor der Öffentlichkeit verschweigt.**

**Tausende Menschen sterben seit vielen Monaten unnötig, weil Prof. Dr. Dr. Wieler die Regierung nicht informiert und diese für viel zu viele Menschen tödlichen Impfungen nicht stoppen lässt, wie er selbst ebenfalls an der seit September völlig unübersehbaren Übersterblichkeit hätte erkennen müssen.**

- **Tausende von älteren und vorerkrankten Menschen starben**, weil neue experimentelle Impfstoffe auf mRNA und DNA-Basis, die von Pfizer teilweise sogar mit Datenmanipulationen (Thacker: [BMJ 2021; 375 doi: https://doi.org/10.1136/bmj.n2635](https://doi.org/10.1136/bmj.n2635)) nur an überwiegend Gesunden und Menschen bis 70 Jahren und dann noch teilweise in Slums armer Länder mit fraglichem Reporting von Nebenwirkungen „getestet“ wurden, jetzt mit Billigung des RKI und der Stiko, die diese Forschungsumstände kennen musste, deutlich Älteren und Vorerkrankten millionenfach (ohne jede Datenlage = Menschenversuch) verabreicht werden. Das Ganze ohne jegliche angemessene Begleitforschung mit Recall System und **systematischer** Nebenwirkungserfassung. **Dies sind Menschenexperimente, die nach internationalem Recht nicht zulässig sind.** In diese wurde auch zu keinem Zeitpunkt rechtsgültig eingewilligt, weil über den Umstand, dass kaum Forschungsergebnisse zu den Älteren und Vorerkrankten vorlagen, nicht informiert wurde.
- **Es ist ein Skandal, dass bei diesen völlig neuartigen hochexperimentellen Gen-Impfstoffen die deutschen Impfarzte** nicht immer wieder vom RKI und PEI aufgefordert wurden, die Nebenwirkungen akribisch zu erfassen und für jeden Patienten nach 1 und 2 Wochen und nach 2 Monaten abzufragen und zu melden, auch dass sie dafür keinerlei personelle Unterstützung erhielten. Da wäre das Geld besser angelegt gewesen als in den wirtschaftszerstörenden Lockdowns, die im direkten Vergleich mit Schweden nachweislich nichts gebracht haben.
- **Es ist ein Skandal, dass das PEI 19 x weniger Nebenwirkungen an die europäische Arzneimitteldatenbank EMA gemeldet hat pro 100.000 Impfdosen als die Niederländer und 9 x seltener als die Österreicher und dass es die Regierung nicht darüber informiert, dass dort seit April 2021 die gemeldeten Todesfälle drastisch nach oben gegangen sind.** So wurden die Regierenden und auch der Bundestag weiter uninformatiert gelassen und zu immer weiteren Maßnahmen für eine höhere Impfquote getrieben.

**Es geht hier nicht mehr um „Meinungen“, sondern um UNNÖTIG gestorbene Menschen, die noch leben könnten und um harte wissenschaftliche und statistische DATEN & FAKTEN**

**Die Verhältnismäßigkeit des Nutzens gegenüber den Risiken ist inzwischen sicher nicht gegeben, ganz und gar schon nicht bei den relativ ungefährlicheren Varianten Delta und Omikron, bei denen die Impfungen noch geringere Wirkungen zeigen als bei der Alpha-Variante.**

Wenn nach Meinung der Regierenden trotz offensichtlicher Zusammenhänge die Impfungen NICHT die URSACHE wären, die diese Übersterblichkeit bedingen, kann sie das nicht mehr einfach nur so behaupten, **sondern müsste es plausibel und wissenschaftlich gegenüber den Abgeordneten und den Bürgern belegen.**

**Bitte geben Sie dazu SOFORT eine Erklärung ab, die plausibel ist und auch einer wissenschaftlichen Betrachtung standhält oder STOPPEN SIE DIE IMPFUNGEN BITTE im Interesse der Bürger\*innen SOFORT!**

Dies ist schon allein rechtlich wie auch aus Sicherheitsgründen erforderlich, solange es keine andere plausible wissenschaftliche Erklärung als die Massenverimpfung von über 130 Mill. Impfdosen gibt; denn diese Impfungen sind als **wesentliche Ursache** für diese derzeit noch immer beängstigend ansteigende extreme Übersterblichkeit seit Mitte 2021 als wissenschaftlich gesichert anzunehmen.

Es gibt noch mehr harte Fakten, die den Zusammenhang beweisen:

**Die Übersterblichkeit geht parallel mit den Boosterungen steil nach oben.**

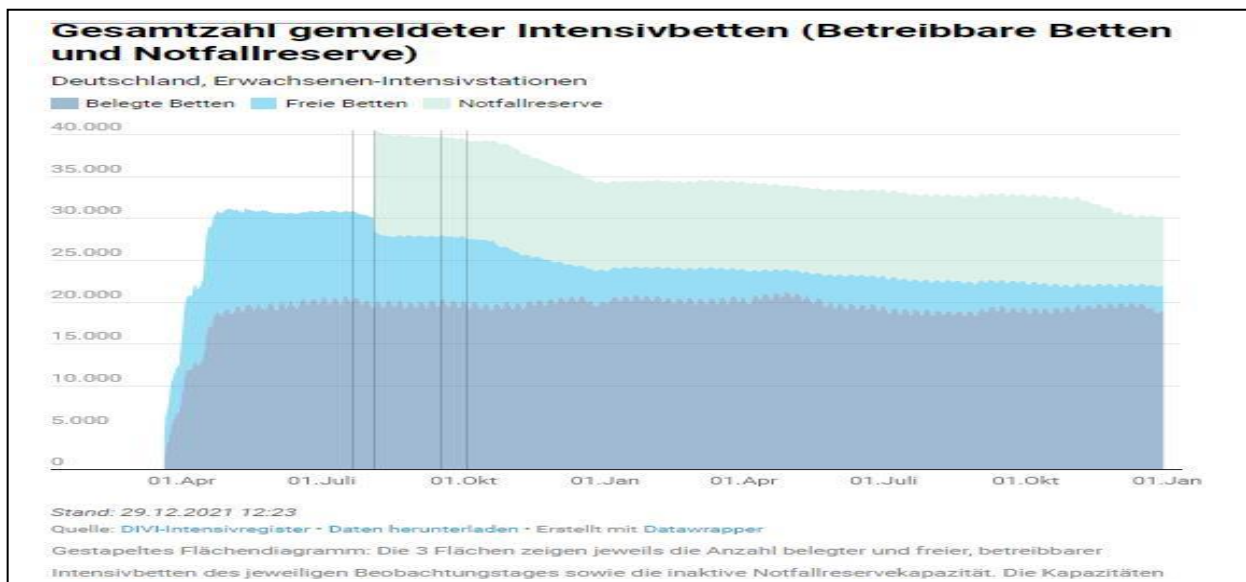


In der Grafik, deren Zahlen auf Destatis beruhen und den PCR-positiven Todesfällen des RKI, die hier der Einfachheit halber bereits von der Übersterblichkeit subtrahiert wurden, ist erkennbar, dass die Boosterungen die bereits im September auf ca. 10 % angestiegene Übersterblichkeit noch einmal extrem beschleunigen auf 20 % im November und 28 % im Dezember.

**Es ist mit einer weiteren Steigerung der Übersterblichkeit wie auch der Morbidität zu rechnen, wenn Sie die Impfungen nicht sofort stoppen!** Weiter unten im Text finden Sie weitere beweiskräftige Studien und Zusammenhänge.

**Diese Impfungen sind auch nicht nötig, um das Gesundheitswesen vor einem Kollaps zu retten,**

wie es immer wieder dargestellt wird. Das deutsche Gesundheitswesen war zu keinem Zeitpunkt überlastet, was die Auslastungen der Intensivstationen anging, denn hier gab und gibt es noch immer - trotz geschrumpfter Bettenzahlen - eine ganz erhebliche Reserve.



**Die aktuellen Omikron-Daten von Dezember 21 aus England (UK) vom 26.12. 2021 zeigen eindeutig, dass im Gegensatz zu Alpha und Delta die Inzidenzen zwar sehr sehr hoch liegen, dies aber keinerlei Einfluss auf die Hospitalisierungs- und Sterberate hat, siehe Grafiken S.18 und 19. Somit ist aktuell ein Impfstopp zur Aufklärung der hohen Übersterblichkeit ohne Weiteres vertretbar zumal eine Wirksamkeit der Impfstoffe gegen Omikron nicht oder zumindest fast nicht vorhanden ist.**

**Wenn Sie diese Impfungen nicht stoppen, kann dies nicht nur rechtliche Auswirkungen auf Sie haben, sondern auch persönliche Auswirkungen, denn auch Sie oder Ihre Angehörigen können ein Opfer der Boosterungen werden!**

Auch Sie, Ihre Angehörigen und Kinder werden dann alle paar Monate mit einem Stoff geimpft werden, **der auch Ihr eigenes Sterberisiko nicht nur bereits jetzt verdoppelt hat**, wie oben zu sehen war, **sondern dieses mit jeder weiteren Impfung weiter steigert**, denn die Spike-Eiweiße bleiben monatelang, wenn nicht jahrelang, in den Gefäßen und Organen, d. h., als Exosomen auf den Zellen und können dort Entzündungen, Thrombosen, Gefäßverschlüsse und damit „plötzliche und unerwartete“ oder auch „nach längerer Krankheit“ Todesfälle verursachen, so beweist es die Studie von Bansal et al.

S. Bansal et al.: Cutting Edge: Circulating Exosomes with COVID Spike Protein Are Induced by BNT162b2 (Pfizer-BioNTech) Vaccination prior to Development of Antibodies: A Novel Mechanism for Immune Activation by mRNA Vaccines. J. Immunol. 207 (2021), 2405–2410. pmid: 34654691

Dazu kommt noch der ADE-Mechanismus, der besagt, dass schwere Entzündungen und viele anderen Erkrankungen auftreten können, wenn in eine z. B. durch eine COVID-19-Vorerkrankung oder eine Impfung vorhandene Aktivierung des Immunsystems mit noch erhöhten Antikörpern, hineingeimpft wird. Dann kann das Immunsystem komplett überreagieren und schlimmere Erkrankungen erzeugen, bis hin zu Todesfällen. Die derzeit vom Staat vorgegebenen starren Zeitabläufe, nach denen jemand geimpft werden muss, um nicht als ungeimpft zu gelten, **zwingt geimpften und genesenen Menschen allein schon dadurch lebensbedrohliche Gefahren auf, die weit größer sind als ein Erkrankungsrisiko mit COVID-19. Auch das kann Sie persönlich treffen.**

Die Boosterungen vervielfachen wissenschaftlich somit auch hochplausibel die Übersterblichkeit aller.

**Wenn Sie nach diesen Informationen die Fortsetzung der Impfungen nicht stoppen,**

ist dies letztlich nichts anderes, als die Aufforderung an die Ärzte zur Körperverletzung mit möglicher Todesfolge und eine Nötigung Ungeimpfter wie auch Geimpfter, die derzeit durch die rechtlichen Vorgaben in die Boosterungen gezwungen werden, um nicht den Schikanen gegen Ungeimpfte ausgeliefert zu sein. Dies würden Sie irgendwann verantworten müssen. Erst recht sollte in einer solchen Situation die Diskussion über die Einführung einer Impfpflicht ruhen, um die Gesellschaft nicht noch weiter zu spalten, denn immerhin 45% der Bevölkerung lehnt eine Impfpflicht ab, darunter viele 2- und 3-fach Geimpfte.

- **Beschließen Sie daher bitte den sofortigen Impfstopp, denn die Datenlage beweist, dass weit mehr Menschen durch die Impfungen sterben als durch diese Impfungen gerettet werden und dass die Langzeitschäden unverantwortbar sind,** es sei denn Sie könnten eine andere plausible und wissenschaftlich haltbare Erklärung für diese Übersterblichkeit geben.
- **Stoppen Sie auch die Drangsalierung Ungeimpfter und die Verordnungen von 2G/2G+/3G und 3G+ sofort, denn diese sind sowohl medizinisch wie auch sozial nicht nachvollziehbar, in jedem Fall aber unverhältnismäßig und damit als weitere Nötigungsmaßnahme zu sehen!**

**Diese Impfungen haben sich als medizinischer Fehlschlag und als Fehlinvestition und als ein übles biologisches „Trojanisches Pferd“ entpuppt, welches zigtausenden Menschen bereits das Leben gekostet hat und Millionen Menschen allein in Deutschland das Leben kosten wird, wenn Sie es nicht ändern:**

Es geht allein schon um hochgerechnet 22.400 Menschenleben im Dezember mit steigender Tendenz. Im November waren es noch 16.000 Tote, seit April sind es bereits über 50.000. Mit Impfpflicht = **Boosterungspflicht werden es in Kürze Millionen sein!** Die Zahlenlage und die Studien zeigen es, vgl. Grafik S.1 und 6.

**Die versprochene Wirksamkeit ist auch nicht nur annähernd gegeben.**

Die Impfstoffe kamen mit vielen Versprechungen daher, halten aber ihre Versprechen sowohl zur Wirksamkeit (60 – 95 % Wirksamkeit wurden und werden auch nicht nur annähernd erreicht!), zur Verhinderung schwerer Verläufe wie auch zur Eindämmung der Verbreitung der Pandemie nicht. Das zeigt das Infektionsgeschehen mit 4 und 5. Welle und die hohe Anzahl mehrfach Geimpfter bei den Erkrankten sowie auf Intensivstationen auch in stark durchgeimpften Ländern. Anstatt ein Segen zu sein führen sie zu fatalen und extrem negativen und zudem langanhaltenden Auswirkungen auf die Volksgesundheit und das Gesundheitswesen, deren Kausalzusammenhang mit den Impfungen durch Studien erklärt werden kann und erklärt wurde, s. u.

Tatsächlich beträgt die Wirksamkeit der Impfstoffe nicht zwischen 60 und 95 %, wie von den Pharmafirmen versprochen, sondern nur zwischen ca. 0,84 und ca. 3 %, so die renommierte Fachzeitschrift „The Lancet“ [„The Elephant Is Not In The Room“](https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247(21)00069-0/fulltext)  
[https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247\(21\)00069-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247(21)00069-0/fulltext)



Diese Wirksamkeit ist noch deutlich weiter reduziert für die derzeit das Infektionsgeschehen bestimmenden Varianten Delta und noch viel mehr für Omikron, gegen welches offenbar ein nochmals deutlich geringerer Immunitätsschutz besteht.

### **Hier gilt der Vergleich mit „Des Kaisers neuen Kleidern“!**

Keiner will zugeben, dass der Kaiser nackt ist, hier, dass die Impfungen in der Realität kaum wirksam und zudem extrem mit Nebenwirkungen behaftet sind, **sodass das Nutzen-Risiko-Verhältnis definitiv negativ ist!**

**Immunologischer Hinweis:** Da gerade die Spike-Proteine sehr variabel sind bei den Corona-Virus-Mutationen, ist insgesamt der Ansatz, eine Immunität über die Spike-Proteine mit mRNA-Impfstoffen, Vektorimpfstoffen oder rekombinanten Spike-Proteinen zu erzeugen, einer Impfung mit Totimpfstoffen aus ganzen Viren dauerhaft unterlegen, da hierzu eine breitere Immunantwort auf mehrere Eiweiße aus den ganzen Viren erfolgt, die dann auch weitere Varianten sehr viel wahrscheinlicher abdeckt und damit auch länger anhält.

**Erwachen Sie bitte SOFORT aus Ihrer „Nur die Impfung ist die Rettung“-Hypnose, die zigtausend Menschen derzeit MONATLICH das LEBEN KOSTET. Bitte gestehen Sie es sich endlich ein, was jeder selbst denkende Mensch erkennen kann:**

**Sie reiten hier ein totes Pferd: Die Impfungen schützen nur sehr unzureichend vor COVID-19 und senken auch nicht die Infektiosität der Geimpften,**

- wie die 1000-er Inzidenz im 99 % durchgeimpften Gibraltar und der 46,6 %-Anteil der dreifach Geimpften bei den Erkrankten dort zeigen,
- wie die 4. und 5. Welle in den am meisten durchgeimpften Staaten zeigen, wie u. a. Malta, Gibraltar und
- wie der 72 %-Anteil der Geimpften bei den Infizierten bei einem Screening in Flensburg belegt,
- wie die ständig wachsende Anzahl infizierter doppelt Geimpfter auch in Ontario Kanada vom 23.12.21 belegt, wobei die Zahl der ungeimpft Infizierten gleich und gleich niedrig bleibt, siehe Grafik im Anhang
- wie ebenso die vielen Ausbrüche nach 2G-Veranstaltungen und auf 2G-Kreuzfahrtschiffen belegen und
- wie die extreme Anzahl der Impfdurchbrüche zeigen, **obwohl bereits mit dem Begriff „geimpft“ ziemlich getrickst wird, denn alle Kreuzgeimpften werden in den Krankenhäusern i. d. R. fälschlich als „Ungeimpfte“ qualifiziert ... mit ebenso falschen politischen Konsequenzen wegen massiv falscher Statistiken in Hamburg und Bayern.**

**Einer fast nicht gegebenen Wirksamkeit steht eine extreme Flut gefährlicher Nebenwirkungen gegenüber:**

Das, was das Volk immer stärker merkt, hat auch die hochrenommierte Wissenschaftszeitung „**The Lancet**“ **wissenschaftlich belegt:** Die absolute Wirksamkeit der Impfungen wird dort mit ca. 0,84 bis 3 % - je nach Impfstoff - angegeben.

[https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247\(21\)00069-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247(21)00069-0/fulltext)

[https://www.thelancet.com/a cd on/showPd f ?oii =S2 666-5247 "/o282lolo2900069-0 The Lancet Microbe](https://www.thelancet.com/a cd on/showPd f ?oii =S2 666-5247 )

Zu dieser geringen Wirksamkeit von ca. 1 % kommt noch hinzu, dass ca. 80 % der infizierten (PCR-positiv getesteten) Personen nie krank werden und keine Symptome entwickeln, das heißt, dass die Wirksamkeit noch um einen Faktor 5 verringert werden muss, um zu sehen, wie viele Personen vor einer Erkrankung durch eine Impfung geschützt werden, d. h., die echte Wirksamkeit beträgt nur 0,2 %.

**Da nicht jeder überhaupt jemals infiziert oder krank wird, sondern nur Einzelne,** ist es umso fragwürdiger, wenn ALLE Personen nun mit einer unzureichend erforschten und langfristig das Immunsystem und die körpereigene Reparaturmechanismen stark schwächenden Impfung (Lancet-Studien!) geimpft werden sollen und ALLE geimpften Personen nun erhebliche Nebenwirkungsrisiken durch die Impfungen haben und auch gesunde Menschen zwischen 10 und 60 Jahren daran doppelt so häufig sterben wie sonst.

### Weitere Fakten:

- Geimpfte sind genauso ansteckend wie Ungeimpfte, was durch viele internationale Studien, u. a. publiziert im Lancet, CDC (27.7.21), WHO (24.11.2021 und 1.12.2021) bestätigt wurde, daher empfiehlt die WHO am 01.12.21 ALLEN UNTERSCHIEDSLOS in Innenräumen Masken zu tragen.  
[Lancet Infect Dis. 2021; https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(21\)00648-4](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(21)00648-4)
- Mehr als zehntausend Menschen sterben aktuell pro Monat mehr, weil sie sich haben boostern lassen, denn wie in Israel, Schottland so auch in anderen Ländern schnell die Übersterblichkeit parallel mit den Boosterungen nach oben (siehe Grafik).
- **Wissenschaftlich durch die Zahlen des britischen Statistikinstitutes ONS (Office for National Statistics) bewiesen: Das Risiko für 10- bis 60-Jährige zu sterben ist derzeit für Geimpfte doppelt so hoch wie für Ungeimpfte, und das liegt nicht an Delta oder Omikron!**  
<https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/birthsdeathsandmarriages/deaths/datasets/death-sbyvaccinationstatusengland> ONS 20.11.2021
- Omikron ist trotz sehr hoher Inzidenzen keine Bedrohung fürs Gesundheitswesen, was die gleichbleibenden und sogar sinkenden Einlieferungen in Deutschland im Dezember 2021 zeigen. Einmal mehr hat sich die Panikmache des RKI-Chefs Wieler NICHT bestätigt, an dessen fachlichen Qualifikationen man Zweifel äußern darf, denn nichts anderes war bereits vorher aus den Erfahrungen aus Südafrika und England ableitbar. Omikron stellt sogar eine gewisse Chance auf eine natürliche Immunisierung der Bevölkerung mit reduziertem Risiko dar!
- Der von Wieler geforderte Lockdown ist ebenfalls nicht nötig bei Omikron und auch die alten Lockdowns haben medizinisch nicht das gebracht, was sie bringen sollten, und die Wellen nicht aufhalten können. Dass die Lockdowns auch keinen positiven Effekt auf das COVID-19-Sterbe-geschehen in Europa hatten, können Sie der Anlage aus Euromomo vom 29.12.21 entnehmen: Länder mit noch deutlich härteren Lockdowns wie Frankreich hatten eine deutlich höherer Sterbequote pro Million Einwohner. Länder mit deutlich weniger Lockdown-Maßnahmen hatten eine mit Deutschland vergleichbare COVID-19-Sterblichkeit.

## **Unsere dringende Bitte/Aufforderung an Sie zum Wohle der Bevölkerung:**

**Bitte kontrollieren Sie als gewählte Volksvertreter die Regierung, so wie es Ihr verfassungsgemäßer Auftrag ist! Nicken Sie nicht einfach „Maßnahmen“ ab, sondern hinterfragen Sie diese kritisch!**

**Bitte fordern Sie die Absetzung von Lothar Wieler und Christian Drosten, die mehr als einmal bewiesen haben, dass sie fachlich falsch liegen, und stoppen Sie deren Mitarbeit wegen schweren Versagens in Fortsetzung im neuen Expertenrat!**

### **Bitte fordern Sie eine Erweiterung des Expertenrates der Regierung mit Experten,**

- **die sich mit Ursachenprävention und differenzierter Risikogruppenanalyse auskennen,**
- **die die Corona-Virus-Physiologie mit Fetthülle auch für einfache, aber umso wirkungsvollere, therapeutische Strategien einsetzen können,**
- **die sich umgehend mit der Erforschung der Nebenwirkungsbehandlung der neuen Impfspike-Erkrankungsfälle befassen und die physiologischen Abläufe dazu nutzen,**
- **die Regeneration und Stärkung des Immunsystems auskennen,**
- **die keinen pharmlobbyistischen biografischen Hintergrund haben und keine aktuellen Interessenskonflikte,**
- **die differenziertes und ursachenorientiertes Denken bezüglich des Risikogruppenschutzes fordern und empfehlen, denn hier gibt es unterschiedliche Faktoren, die man mit sehr wenig finanziellem Aufwand sehr gut berücksichtigen und damit deren Krankheitsrisiken senken kann ohne Lockdowns und Schulschließungen,**
- **die bei Behandlungsansätzen auch die Erkenntnisse aus dem Ausland und aus der Naturheilkunde berücksichtigen,**
- **die Mundhygiene und Nasensprays, Desinfektions- und Schleimhautschutzmaßnahmen nicht nur kennen, sondern auch laut und deutlich empfehlen, da diese in vielen Studien sehr gute Präventivwirkung zeigten**
- **und die diesbezüglich ebenfalls nicht nur an Medikamente denken, sondern auch natürliche ungefährliche Mittel wie Zitronensaft kennen, erforschen lassen und empfehlen würden.**

### **Bitte stoppen Sie als Volksvertreter diejenigen Regierungsvertreter,**

- **die die Bevölkerung seit Monaten fehlinformieren, wie z. B., dass die Ungeimpften die Treiber der Pandemie seien,**
- **die die Bevölkerung seit 2 Jahren nicht über mögliche Vorbeugungsmaßnahmen informieren, die vor einer Erkrankung und noch viel mehr vor schweren Verläufen schützen können, wie zum Beispiel Vitamin D, Zink, Vit. C- Substitution, Beseitigung von Eiweiß-, Vitamin- und Mineralmängeln, Nasensprays, Munddesinfektion, systematische Mundhygiene. Zu allem gibt es Studien! Es ist doch viel sinnvoller, vor einer Erkrankung zu schützen als nur vor einem schweren Verlauf. Die Impfungen versprachen NUR den Schutz vor einem schweren Verlauf und konnten nicht einmal dieses Versprechen halten.**
- **die die Bevölkerung seit 2 Jahren nicht über mögliche Selbsthilfemaßnahmen informieren im Fall einer Erkrankung,- auch hierzu gibt es viele Studien.**

- **die die Bevölkerung seit 2 Jahren nicht aufklären über die guten Ergebnisse bei frühzeitiger ambulanter Behandlung, vor allem mit Naturheilstoffen, aber auch mit Ivermectin und anderem und dass so auch sehr sicher Long-Covid verhindert werden kann.**
- **die bis heute keinen internationalen Untersuchungsausschuss einberufen haben, der aufklärt, wie es zu den Empfehlungen von Frühintubation und zum Einsatz von neurotoxisch wirkenden Antibiotika (Fluorchinolonen) in der Leitlinien zur COVID-Behandlung kam und kommen konnte,** die allein für sich schon ein großes Gesundheitsrisiko und einen extremen Risikofaktor für die Entwicklung einer chronischen Erschöpfung und neurologischer Schäden darstellen (die in der Folge dann fälschlich als Long-Covid bezeichnet wurden) und die sogar eine unnötige Lebensbedrohung für COVID-19-Patienten darstellen. (vgl. Prof. Voßhaar und viele anderen Pulmonologen, die scharf die deutschen Behandlungsleitlinien kritisieren)
- **die zur Behandlung weltweit erfolgreiche Medikamente in Deutschland nicht zulassen,**
- **die die Zulassung von weiteren Impfstoffen, die nicht auf mRNA- oder DANN-Technik beruhen, behindern,**
- **die sogar wissentlich FALSCH behaupten, dass es die COVID-19-Fälle seien, die zu Engpässen in Krankenhäusern führen würden, obwohl die Krankenhäuser voll liegen mit auch immer lebensbedrohlichen Nebenwirkungen der Impfungen, wie u. a. Herzinfarkten und Schlaganfällen.** Richtig ist gemäß der offiziellen Krankenhausberichte und DIVI Intensivbettenberichte,
  - dass 2020 nur 2 % der Krankenhausbetten mit Patienten belegt waren, die einen positiven Test hatten und insgesamt weniger als 4 % der Intensivbetten mit COVID-19 belegt waren.
  - von Mai 2020 bis Mai 2021 konstant ca. 20.000 Intensivbetten belegt waren und ab Juni 2019 nur 19.000, unabhängig davon, ob die Inzidenzzahlen bei 10 oder 400 lagen. Offensichtlich hat die „Corona-Pandemie“ seit Mai 2020 bis heute kaum einen erkennbaren Einfluss auf die Zahl der belegten Intensivbetten gehabt.
- **die die 2G- und 3G-Gesetze in Gang gebracht haben, obwohl seit mindestens Juli 2021 (CDC-Studie 27.07.21) bekannt ist, dass Geimpfte genauso ansteckend sind wie Ungeimpfte,**
- **die Menschen völlig unnötig in ihren Existenzen bedrohen und sogar faktisch mit Berufsverboten belegen, auch wenn sie es nicht so nennen, wenn sie die freie Berufsausübung vom Impfstatus abhängig machen,**
- **die den Mittelstand schwächen mit irrationalen Lockdown-Bestimmungen, welche NICHT medizinisch begründet werden können, da sich z. B. im Einzelhandel Menschen nicht häufiger anstecken als im Supermarkt,**
- **die immer weitere Schikanen gegen Ungeimpfte erdenken und in Gesetze gießen lassen, um eine freie, negative Impfentscheidung zu einem Existenzrisiko zu machen**
- **und die sogar unterschiedliche Krankenkassenbeiträge fordern für Ungeimpfte und Geimpfte, so als wären Geimpfte NICHT die Überträger und keine viel stärker von kostenträchtigen Krankheiten bedrohte Gruppe, wie die hohen Zahlen der Noteinlieferungen von Erkrankten zeigen, die zum typischen Nebenwirkungsprofil der Impfungen passen.** Konsequenterweise müssten dann auch Geimpfte (erhöhte Kosten durch wiederkehrende Infekte mit erhöhten Arbeitsunfähigkeitszeiten, erhöhten Krankenhauskosten wegen Herzinfarkten, Schlaganfällen, häufigeren degenerativen Erkrankungen, häufigeren Krebserkrankungen), zudem auch Raucher, Übergewichtige, Fußballer, Skifahrer und anderen gefährliche Sportarten, Alkoholiker und andere Süchtige, Berufs-Dauersitzer (Bewegungsmangel) usw. höhere Krankenkassenbeiträge bezahlen. Dies

zeigt doch sofort die Absurdität solcher Überlegungen und entlarvt, dass es um das Gegenteil von dem geht, was von der Politik propagiert angeblich geht: Solidarität!

**Bitte stocken Sie das Gesundheitswesen mit mehr Betten und auch ungeimpften Ärzten und Pflegenden auf**, denn die Geimpften - auch die geimpften Ärzte und Pflegenden - haben durch die Schäden, die die Impfungen auch in deren Immunsystem und Gefäßsystem angerichtet haben, sehr viel häufiger Infektionen und andere chronische Krankheiten. **Es werden absehbar mehr Krankenhausbehandlungen benötigt werden.**

**Hier entsteht eine neue Notlage nationaler Tragweite, der wir mit sehr viel mehr Naturheilkunde am Start evtl. die Spitzen nehmen können.**

**Dazu fehlt aber derzeit jegliche Expertise in dem „Expertenrat“ sowie außerdem die Stimmen der Patienten. Ein neuer struktureller systematischer Fehler der neuen Regierung, die Sie als Abgeordnete mit Anfragen ändern können:**

**Gerade in der Naturheilméizin liegt das Wissen**

- wie die nachgewiesenen Gefäß-, Nerven-, und Organentzündungen,
- die in Videos live nachgewiesene Geldrollenbildung bei Geimpften, die zur Verklumpung des Blutes beiträgt und
- die fatalen Auswirkungen der Spike-Bindungen an die ACE-Rezeptoren der GefäÙe und Thrombozyten im Herzen sowie in Hoden und Placenta (Fruchtbarkeit eventuell ebenfalls bedroht!) und sicherlich noch mehr Organen
- degenerativen, immunologischen und auch psychiatrischen Symptomen

reduziert oder beseitigt werden können.

**Gerade in der Naturheilméizin liegt das Wissen**

- über die Stärkung des Immunsystems, das wir benötigen, um auch mit ggf. weiteren Varianten gut klarzukommen.
- über die Zellregeneration, wenn es zu Organschäden nach Embolien oder zu chronischem Sauerstoffmangel durch Gefäßentzündungen oder Mikrothromben gekommen ist mit allen daraus resultierenden Folgen für Körper und Psyche.

Sorgen Sie also bitte dafür, dass der Expertenrat, der ja ein erster Schritt in die richtige Richtung ist, wirklich multidisziplinär besetzt wird und dort **auch niedergelassene Ärzte aus verschiedenen am stärksten betroffenen Fachrichtungen mitarbeiten, z. B. Kardiologen, Neurologen, Onkologen, Geriater, Naturheilärzte, Homöopathen.**

**Nota Bene: Das Wissen zur Behandlung von COVID-19 im ambulanten Setting, welches wichtig ist, um es gar nicht erst zu schweren Fällen kommen zu lassen, wie auch der Impffolgeschäden ist vor allem in der Naturheilméizin vorhanden!** Lassen Sie Ihre Vorurteile diesbezüglich einfach weg und ziehen Sie diese ebenfalls fachärztlich tätigen, promovierten oder habilitierten Fachleute zu Ihren Anhörungen hinzu!

**Bitte erfüllen Sie umgehend Ihre Versprechen und zahlen Sie ab sofort DEUTLICH höhere Gehälter für Pflegekräfte**, damit dieser wichtige Beruf wieder attraktiv wird und es mehr Nachwuchskräfte gibt, denn die Gesellschaft wird immer älter. Der Import von Pflegekräften oder auch die Akademisierung des Pflegeberufes sind dafür keine Lösung:

- Diese fehlen in ihren Heimatländern.
- Diese sprechen oft die Sprache nicht gut genug!
- Viele Pfllegewillige schaffen die für ein Studium notwendige Grundqualifikation nicht und es werden noch weniger qualifizierte Pfllegende zur Verfügung stehen.
- Viele ausländische Abschlüsse würden hier nicht anerkannt

**Eine Aufstockung des Gehaltes für Pfllegende um mindestens 30 % im ersten Schritt wäre hier ein unmissverständliches vertrauensbildendes Signal.**

**Bitte stoppen Sie die unseligen Spaltungsaktionen** führender Politiker wie z. B. von Herrn Söder, der ungleiche Krankenkassenbeiträge fordert und immer absurdere Maßnahmen, denn es werden in Kürze die Geimpften sein, die das Gesundheitswesen stark mit Kosten belasten werden, sind doch deren chronische Krankheiten, Herzinfarkte und Schlaganfälle um 50 % gestiegen und belasten die Kliniken wie auch die Krankenkassen.

**Bitte entlassen Sie ohne Not Panik schürende Minister,**

die zu wenig Fachwissen haben, aber umso lieber vor Kameras sprechen. Omikron ist kein Grund zur Besorgnis, nirgendwo auf der Welt außer in Österreich und Deutschland, und schon gar kein Grund für einen erneuten Lockdown.

**Denn: Impfungen als Ursache der Übersterblichkeit sind wissenschaftlich bewiesen:**

**Die extreme 28 %-ige Übersterblichkeit Anfang Dezember** (hochgerechnet 22.000 Menschen sterben diesen Dezember mehr als durchschnittlich im Dezember der Jahre 2016 - 2019)

**und die 20 %-ige Übersterblichkeit im November** (16.000 Menschen sind im November mehr gestorben als durchschnittlich im November der Jahre 2016 - 2019, siehe angehängte Grafik)

**und die seit April anhaltenden (Zeitpunkt der Ausweitung der Impfungen) um 50 % gestiegenen Noteinlieferungen in den Krankenhäusern wegen Herzinfarkten und Schlaganfällen (RKI Report 08.12.21, S.5, siehe angehängte Grafik) beweisen klinisch-wissenschaftlich, dass die Impfungen ursächlich dafür verantwortlich sind und es kann nichts anders sein**, da die Noteinweisungen wegen Atemwegserkrankungen in etwa gleich hoch geblieben sind wie in den Vorjahren. Dies belegt zusätzlich, dass COVID-19 hier nicht „die Bedrohung des Gesundheitswesens darstellt“.

Eine solche Häufung von Korrelationen kann nicht zufällig sein und zudem entsprechen die Einlieferungsgründe genau dem Nebenwirkungsprofil der Impfungen.

**In mittlerweile vielen Studien wurden zudem die pathophysiologischen Zusammenhänge einer verschlechterten Volksgesundheit in Zusammenhang mit den Impfungen ebenfalls wissenschaftlich plausibel erforscht:**

- Amerikanische Kardiologen konnten nachweisen, dass die Impfungen zu Gefäßentzündungen führen und das Risiko für Herzinfarkte um mehr als das Doppelte erhöhen. Studie Steven R Gundry, mRNA-COVID Vaccines Dramatically Increase Endothelial Inflammatory Markers and ACS Risk as Measured by the PULS Cardiac Test: a Warning', Circulation 8 November 2021, [https://www.ahajournals.org/doi/abs/10.1161/circ.144.suppl\\_1.10712#](https://www.ahajournals.org/doi/abs/10.1161/circ.144.suppl_1.10712#))

- Die Studie von Bansal et al. konnte nachweisen, dass die mRNA-Pfizer-Impfspikes von vielen Organen monatelang produziert werden, sich dort in den Exosomen finden und ggf. monatelang tödliche Entzündungen erzeugen können.  
S. Bansal et al.: [Cutting Edge: Circulating Exosomes with COVID Spike Protein Are Induced by BNT162b2 \(Pfizer-BioNTech\) Vaccination prior to Development of Antibodies: A Novel Mechanism for Immune Activation by mRNA Vaccines. J. Immunol. 207 \(2021\), 2405–2410. pmid: 34654691](#)
- Es wurde zum Beispiel nachgewiesen, dass Spike-Eiweiße aus Impfungen oder auch aus COVID-19-Erkrankungen die natürliche Immunabwehr gegen Bakterien und Viren schwächen <https://doi.org/10.1101/2021.05.03.21256520>  
<https://www.epochtimes.de/wissen/forschung/neue-peer-review-studie-corona-impfungen-koennten-immunsystem-stark-schaedigen-a3585931.html/amp>
- Es ist ebenso seit vielen Monaten wissenschaftlich nachgewiesen, dass die Spike-Eiweiße die Blutgerinnung und die Thrombozytenfunktion stören und gehäuft Embolien und Thrombosen und damit Schlaganfälle oder Organversagen, aber auch ggf. tödliche Blutungen auslösen können.
- Es ist wissenschaftlich nachgewiesen, dass die Spike-Eiweiße NICHT am Einspritzort bleiben, sondern sich im gesamten Körper ausbreiten und dort zu Entzündungen und Autoimmunreaktionen führen können.
- Es ist wissenschaftlich nachgewiesen, dass diese Spike-Eiweiße mindestens 4 Monate im Körper erhalten bleiben und sich dort in Exosomen auf den Zelloberflächen ansiedeln und dort chronische Entzündungen in Gefäßen, Gehirn und Organen erzeugen können.  
[S. Bansal et al.: Cutting Edge: Circulating Exosomes with COVID Spike Protein Are Induced by BNT162b2 \(Pfizer-BioNTech\) Vaccination prior to Development of Antibodies: A Novel Mechanism for Immune Activation by mRNA Vaccines. J. Immunol. 207 \(2021\), 2405–2410. pmid: 34654691](#)
- wie auch in einer schwedischen Studie, dass sie die Reparaturmechanismen des Körpers an unserer DNA reduzieren. Hui Jiang and Ya-Fang Mei; Department of Molecular Biosciences, The Wenner–Gren Institute, Stockholm University, SE-10691 Stockholm, Sweden; Department of Clinical Microbiology, Virology, Umeå University, SE-90185 Umeå, Sweden. Academic Editor: Oliver Schildgen *Viruses* 2021, 13(10), 2056; <https://doi.org/10.3390/v13102056>;  
[https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract\\_id=3839624](https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3839624)

## **Weltweit warnten Spezialisten, doch zu wenige von Ihnen haben zugehört:**

Vor den Spike-Eiweißen warnen mittel- und langfristig Virologen und Immunologen weltweit, inkl. des Entwicklers der mRNA-Impfstoffe Robert Malone, da die Spike-Eiweiße NICHT am Impfort verbleiben, sondern durch den Blutstrom und die Lymphe in praktisch jede Körperzelle, d. h. auch in jedes Organ einwandern können und dort wie auch in den Gefäßen weit verbreitete Entzündungen und Durchblutungsstörungen auslösen können.

Entzündungen wurden mindestens bereits in den Blutgefäßen, im Gehirn, den Nerven, dem Herzen, der Bauspeicheldrüse, in Hoden und Placenta nachgewiesen, sodass auch andauernde Fruchtbarkeitstörungen nicht auszuschließen sind.

**Die Impfstoffe wirken sich - da sie die genetischen Reparaturmechanismen, die Gerinnung, die Organe, das Gehirn, das Nerven- und Gefäßsystem und das natürliche Immunsystem über viele**

**Monate, wenn nicht sogar lebenslänglich negativ beeinflussen - auch in den nächsten Jahren absehbar negativ auf die Volksgesundheit aus.**

**Diese Sterbeereignisse sowie die hunderttausendfachen Nebenwirkungen, die in Deutschland mit einem Faktor 25 - 100 untererfasst werden, kommen nicht überraschend.**

**Sie wurden von**

- vielen internationalen hochrenommierten Virologen, Epidemiologen, COVID-19-Spezialisten-Professoren, wie z. B. Prof. Cullough USA, Sucharid Bhakdi Deutschland und
- dem Mitentwickler der RNA Impfstoffe Robert Malone sowie
- dem Nobelpreisträger Luc Montagnier (HIV)

bereits seit vielen Monaten angekündigt. Die u. g. Nebenwirkungen sind also "impftypisch" und waren zu erwarten.

**Sind RKI, PEI und Stiko offenbar nicht wirklich orientiert oder interessiert am Krankheits- und Sterbegeschehen?**

**Wenn RKI, PEI und Stiko die seit April auffällige extreme Häufung der Herzinfarkte und Schlaganfälle, die sie selbst dokumentieren und herausgeben, d. h., die ihnen bekannt sind, nicht sofort den Impfungen zuordnen, obwohl diese zeitgleich mit den experimentellen Impfausweitungen aufgetreten sind, und wenn sie den offensichtlichen Zusammenhang der Impfungen mit der extremen Übersterblichkeit nicht sofort erkennen und hier öffentlich „rätseln“...**

**ist es an der Zeit, diese Personen aus ihrer öffentlichen Verantwortung zu nehmen und auch aus dem Expertenrat der Regierung zu entfernen.** Dieses zeigt einmal mehr, dass diese Gremien nicht das Vertrauen wert sind, welches die Regierung ihnen entgegenbringt.

**Das Versagen dieser Behörden entbindet die Regierenden nicht davon, für diese massive Übersterblichkeit von nationaler Tragweite sofort eine Erklärung zu geben und die Ursachen dafür, die Impfungen sofort zu stoppen, sofern nicht eine andere plausible und nicht mit Widersprüchen behaftete wissenschaftlich fundierte Erklärung gegeben werden kann.**

**Die Impfungen sind als Ursachen der Übersterblichkeit plausibel und auch wissenschaftlich belegt, siehe dazu obige Faktendarstellung sowie diese weiteren Aspekte und Studien:**

- Diese steigende Übersterblichkeit **seit Impfbeginn** korreliert positiv mit der Höhe der Durchimpfungsrate, obwohl man das Gegenteil annehmen sollte, wenn die Impfung doch vor Erkrankungen schützen würde.
- Die Übersterblichkeit **korreliert ebenfalls mit der Anzahl der Boosterungen**, siehe Abbildung, die PCR-positiven Todesfälle sind in der Grafik bereits abgezogen, sodass hier nur die Übersterblichkeit gegen die Boosterdosen aufgetragen wurden.
- Auch in den Kontrollstudien der FDA, die über nur 6 Monate gingen an insgesamt 44.000 überdurchschnittlich gesunden Menschen, konnte KEIN Vorteil bezüglich der Gesamtsterblichkeit der Geimpfengruppe gefunden werden und es starben dort



mindestens doppelt so viele an Herz-Kreislauf-Syndromen wie in der Ungeimpftengruppe plus zwei Sepsisfälle, die normalerweise nur bei SCHWERSTKRANKEN vorkommen

- Die extreme zeitliche Korrelation der i. d. R. lebensbedrohlichen kardialen und neurologischen Noteinlieferungen, die allein schon beweisend sind, da die Atemwegseinweisungen im gleichen Zeitraum gleich hoch geblieben sind.
- Zudem liegen schon lange auch die **fast unendliche Liste der schweren Nebenwirkungen vor und** die Fakten und Studien auf dem Tisch, die den kausalen Zusammenhang der Impfungen mit vielen zum Tode führenden Erkrankungen belegen:
  - **schwere Herzerkrankungen** (das Risiko für schwere Herzerkrankung steigt nach hochkarätiger amerikanischer Studie auf über das Doppelte; Studie Steven R Gundry, 'Mrna COVID Vaccines Dramatically Increase Endothelial Inflammatory Markers and ACS Risk as Measured by the PULS Cardiac Test: a Warning', Circulation 8 November 2021, [https://www.ahajournals.org/doi/abs/10.1161/circ.144.suppl\\_1.10712#](https://www.ahajournals.org/doi/abs/10.1161/circ.144.suppl_1.10712#))
  - **Schlaganfälle, Gehirnblutungen**
  - **Embolien, Thrombosen, Blutungsneigungen, Sinusvenenthrombosen**
  - **19-fach erhöhte Rate für Organentzündungen, Herzentzündungen - auch bei Kindern und Jugendlichen!**
  - **Gehirn- und Nervenentzündungen**
  - **Infektneigung durch Beschädigung der natürlichen Immunabwehr gegen Viren und Bakterien**
  - **Geschwächte Regeneration der DNA, daraus folgend höhere Risiken an Krebs oder Leukämie zu erkranken oder anderen degenerativen Leiden. Die Leukämierate amerikanischer Soldaten ist seit Impfbeginn innerhalb von 8 Monaten um den Faktor 7 gestiegen. Gerade nach der Boosterung sind besonders viele Menschen zusätzlich gestorben.**
  - **verstärkte Autoimmunreaktionen**
  - **überschießende Immunreaktionen auf Grund des ADE-Mechanismus, besonders wenn bereits Antikörper vorliegen oder deren Titer noch hoch ist, mit fatalen und teilweise tödlichen Gesundheitsfolgen**

**Die vielen Studien in hochkarätigen wissenschaftlichen Fachzeitschriften beweisen**

nun eindeutig auch die physiologischen Wege, auf denen sich diese Übersterblichkeit entwickelt hat und beweisen so nochmals wissenschaftlich den Kausalzusammenhang der Impfungen mit dieser dramatischen Übersterblichkeit und der sich offensichtlich sehr negativ entwickelnden Volksgesundheit.

**Jetzt sind bereits Zehntausende gestorben (seit April ca. 50.000 Menschen!!)**

Die Regierenden haben sich in sich widersprechende und unlogische Erklärungen und in uneffektive Maßnahmenorgien geflüchtet, wie die Vergleichszahlen aus Europa zeigen. Länder wie Schweden haben eine vergleichbare Sterblichkeitsrate und hatten keine Lockdowns und Schulschließungen durchgeführt! Siehe Anhang.

**Stoppen Sie sofort 2G und 3G sowie die Ungleichbehandlung und Schikane Ungeimpfter!**

Ihre 2G und 3G Maßnahmen sowie die fortgesetzte Bestrafung und Ausgrenzung Ungeimpfter ergeben keinen Sinn, da Geimpfte genauso ansteckend sind und auch krank werden und sterben. Sie dienen – und das wird auch schamlos von den Regierenden so vorgetragen - nur der Schikane Ungeimpfter – eine Ungleichbehandlung ohne Gleichen und ein weiterer massiver Verfassungsbruch.

Jeder kann erkennen, dass auch sehr viele Geimpfte schwer erkranken und dass bei den über 60-Jährigen an COVID-19 Verstorbenen 43 % doppelt geimpft waren, wie das RKI am 04.11.21 verlautbarte.

### Nach wissenschaftlicher Datenlage

- **einer in The Lancet publizierten Studie vom 01.12.21:** Community transmission and viral load kinetics of the SARS-CoV-2 delta (B.1.617.2) variant in vaccinated and unvaccinated individuals in the UK: a prospective, longitudinal, cohort study. Lancet Infect Dis. 2021; [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(21\)00648-4](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(21)00648-4)
- **sowie der Datenerhebung der amerikanischen CDC vom 27.07.21:** <https://sfist.com/2021/07/27/cdc-confirms-that-viral-loads-in-vaccinated-people-with-delta-are-indistinguishable-from-unvaccinated/>; <https://www.nytimes.com/2021/07/30/health/covid-cdc-delta-masks.html>
- und auch nach Veröffentlichung der WHO vom 24.11.21 ist offensichtlich, **dass es bezüglich der Ansteckungsgefahr keinen Unterschied zwischen Geimpften und Ungeimpften gibt und die WHO daher** Geimpften empfiehlt, trotz Impfungen Masken in Innenräumen zu tragen und „Maßnahmen“ einzuhalten, weil **auch Geimpfte ansteckend sind.** <https://www.cnbc.com/2021/11/24/who-tells-fully-vaccinated-to-wear-masks-physically-distance-as-infections-surge.html>
- **In der WHO-Maskenempfehlung vom 01.12.2021 macht die WHO folgerichtig dann auch keinen Unterschied mehr zwischen Geimpften und Ungeimpften bezüglich des Tragens einer Maske.** <https://www-who-int.translate.goog/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks? x tr sl=en& x tr tl=de& x tr hl=de& x tr pto=op,sc>

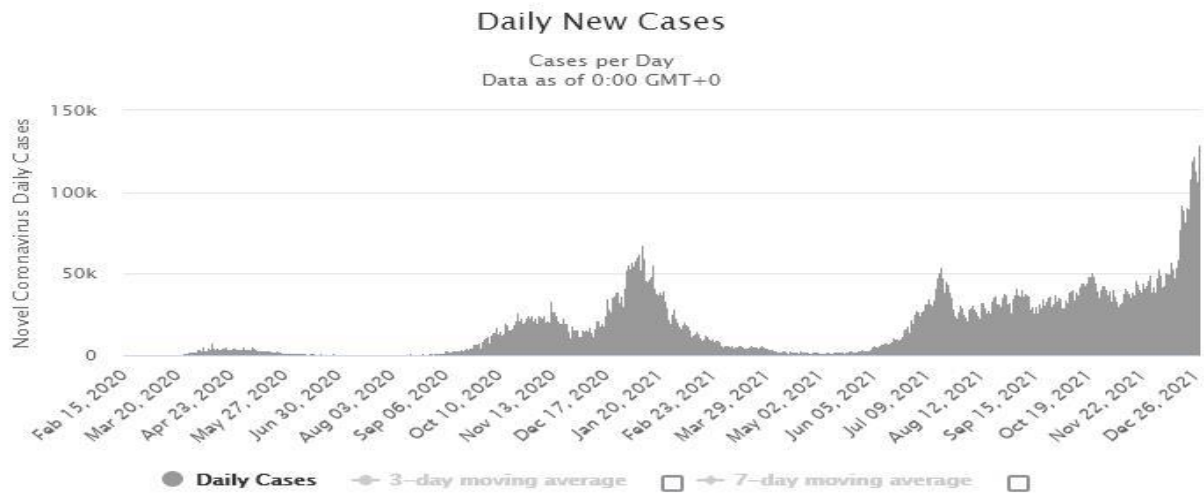
Im Zahlenwerk der WHO vom 18.11.21 ist zu erkennen, dass die aktuellen mRNA- und auch Vektorimpfstoffe weit gefährlicher sind als jegliche Impfung zuvor.

### Warum das "Impfpferd tot" ist:

Die versprochene Wirksamkeit der Impfungen ist gegen die Delta-Variante wie auch gegen Omikron nicht eingetreten: Omikron wurde zunächst nur bei Geimpften gefunden und wurde von diesen übertragen. Omikron führte weder in Südafrika noch in England zu einer bedrohlichen Belastung des Gesundheitssystems trotz explodierender Inzidenzen. Ein sicherer Hinweis, dass diese Corona-Varianten relativ harmlos ist.

### Corona Daten UK 18.12.2021

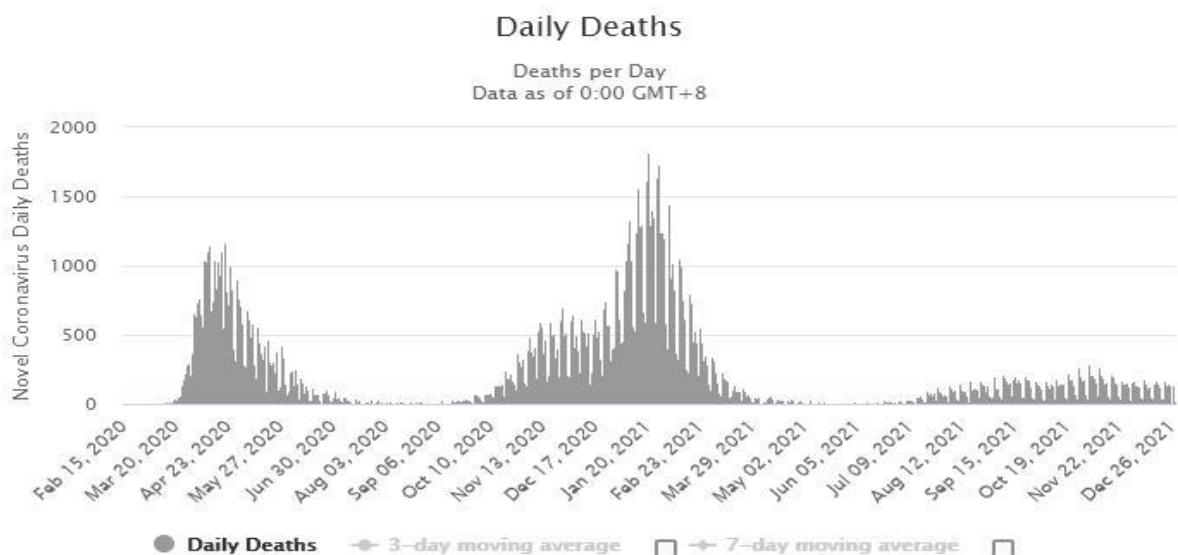
## Daily New Cases in the United Kingdom



See also: [Daily Deaths Graph](#)

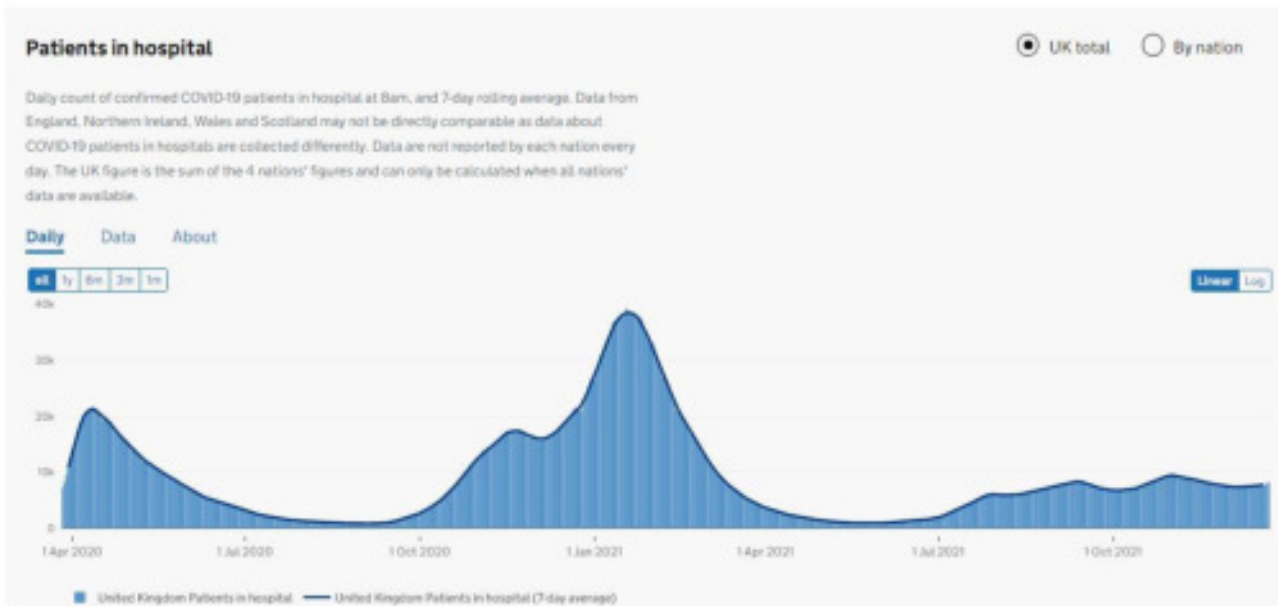
Tägliche neue positive Testergebnisse in England/ UK, Stand 26.12.21, davon viele ohne jegliche Symptome.

## Daily New Deaths in the United Kingdom



See also: [Daily Cases Graph](#)

Tägliche neue "Corona-Tote", d. h. Tote mit positiven Testergebnissen in England/UK, Stand 26.12.21



Krankenhausbetten-Belegung UK, d. h. mit positive Testergebnissen in England / UK, Stand 26.12.21

#### FAZIT:

Wie man sieht, schießen die positiven PCR-Testzahlen nach oben, jedoch ohne nennenswerte Auswirkung auf das reale Krankheits- und Sterbe geschehen in England/UK:

- keine Zunahme der Zahl der Toten
- kein nennenswerter Anstieg der belegten Krankenhaus-Betten mit Patienten mit positiven Corona-Testergebnissen
- ..... im Gegenteil, die Belegungszahlen sind DEUTLICH NIEDRIGER als im Dezember 2020 in UK.

#### Schlussfolgerung:

Die steigende Inzidenz in UK mit der Delta-Variante und jetzt im Dezember mit der Omikron-Variante korreliert NICHT mit dem Anstieg von sog. Corona-Toten und auch NICHT mit der Hospitalisierungsrate mit sog. Corona-Patienten, d. h., sowohl die Delta-Variante als auch vermutlich die Omikron-Variante stellen keine „Bedrohungslage“ für die Bevölkerung dar. Die Nachrichten aus Südafrika bezüglich Omikron sind ähnlich lautend.

**Da Omikron nun bereits seit Wochen in UK angekommen ist und dort das Infektionsgeschehen maßgeblich mitbestimmt, ist klar ersichtlich, dass das keine Bedrohung für die Kliniken oder die Volksgesundheit darstellt.**

**Wenn Sie eine große historische Schuld vermeiden möchten:**

- 1. Stoppen Sie sofort alle Impfungen und informieren Sie die Bevölkerung, dass die Boosterungen, die noch gestern gehypt wurden, ausgesetzt sind bis auf Weiteres, weil erwiesen ist, dass diese zu schweren Entzündungen im Körper und zu häufigen Todesfällen führen.**
- 2. Beenden Sie sofort die Nötigung von Millionen Menschen, sich impfen zu lassen oder sich zu boostern, indem Sie das Infektionsschutzgesetz zurücksetzen auf den Stand von 2018. Sie treiben diese sonst in unkalkulierbare Gefahren und viele von ihnen in den zeitnahen TOD.**

3. **Nehmen Sie Ihre aktuellen Entscheidungen für eine Impfpflicht im Gesundheitswesen zurück.**
4. **Stoppen Sie jegliche Planungen von Impfpflicht und distanzieren Sie sich öffentlich davon, sonst werden absehbar Millionen Menschen Deutschland fluchtartig verlassen.**
5. **Ziehen Sie das Militär ab aus der Führung des RKI, denn wir sind kein Kriegsgebiet.**
6. **Stoppen Sie 2G und 3G, denn es nützt NICHTS gegen die Ausbreitung der Infektionen und stellt eine Ungleichbehandlung und Stigmatisierung und Ausgrenzung ganzer Bevölkerungsgruppen dar und erzeugt sozialen Unfrieden, d. h. Verfassungsbruch.**
7. **Lassen Sie Risikogruppen spezifisch zu den bei Ihnen vorliegenden Ursachen schützen.**
8. **Entängstigen Sie die Bevölkerung durch korrekte Information, dass Omikron sehr viel weniger gefährlich ist als Delta.**
9. **Informieren Sie die Bevölkerung, dass sie auch ohne Impfungen den Corona-Viren nicht hilflos ausgeliefert sind, dass sie sich selbst vor Omikron und Delta gut durch Mundspülungen, Nasensprays und durch Stabilisierung der natürlichen Immunabwehr schützen können. Das gilt für Geimpfte und Ungeimpfte.**

**Dieser durch die Impfungen erzeugte erhöhte Krankheitsdruck in der Bevölkerung wird sonst**

- **zu einem Massensterben von Hunderttausenden**
- **und zu einer maximalen Überlastung des Gesundheitswesens führen,**
- **dem dann jedoch noch weniger Pflegenden und Ärzten zur Verfügung stehen werden, da auch diese Opfer dieser Auswirkungen sein werden, mit jeder Boosterimpfung mehr, wenn sie nicht bereits gekündigt haben, weil sie informiert sind und sich nicht krank spritzen lassen wollen.**
- **Nehmen Sie Ihre Entscheidungen zur Impfpflicht im Gesundheitswesen wie auch der allgemeinen Impfpflicht zurück.**

**Bitte beachten Sie die möglichen rechtlichen und menschenrechtlichen Aspekte:**

- **Wer aktuell noch Boosterungen oder sogar Impfpflicht fordert oder Menschen nötigt, sich gegen ihren Willen impfen zu lassen, missachtet das Recht auf körperliche Unversehrtheit und wird Zehntausende, wenn nicht sogar Hunderttausende Menschenleben auf dem Gewissen haben.**

**Wer seine oder anderer Leute Kinder zu gentechnisch wirkenden Impfungen schleppt,**

- **die das Immunsystem gegen Bakterien und Viren schwächen,**
- **die die menschliche Regenerationsfähigkeit verringern,**
- **möglichweise schwere Schäden in der Fruchtbarkeit anrichten,**
- **zu chronischen Gefäß- und Organentzündungen führen,**
- **die selbst bei Kindern zu Herzinfarkten und Sepsis führen,**
- **die weder vor Ansteckung noch vor schweren Verläufen ausreichend schützen und**
- **die deren Sterberisiko vervielfachen**

**riskiert OHNE NOT Kinderleben.** Kinder sind keine Superspreader und Delta wie auch Omikron stellen für sie keine große Gefahr dar, die Impfungen jedoch schon. Noch nie waren die Kinderkliniken und auch die Kinderpsychiatrien so voll.

**Kinder haben nach Aussagen von Prof. Drosten bislang einen hohen natürlichen Schutz** gegen Delta und Omikron und es gab am 04.11.21 noch nicht einen berichteten Todesfall bei Kindern durch das Delta-Virus, aber bereits 6 tote Kinder kurz nach Impfung, lt Bericht Paul Ehrlich Institut 20.10.21.

### **Bitte trauen Sie sich, vom eingeschlagenen Pfad abzuweichen,**

denn die bisher eingeschlagenen Maßnahmen haben NICHT den gewünschten Erfolg gebracht und diese hochexperimentellen, im Langzeitbereich unerforschten, Impfungen

- sind hochgefährlich und erzeugen weit mehr Todesfälle als sie verhindern
- erzeugen sicher viele schwere chronische Krankheiten auf Lebenszeit, wie die Studien, Blutergebnisse und Autopsieberichte belegen
- sind weder medizinisch nötig, denn die Krankheit ist behandelbar und die Verbreitung wird durch die Impfung nicht behindert
- sind auch nicht nötig, um eine Überlastung des Gesundheitssystems zu verhindern noch zur individuellen Vorbeugung alternativlos, s. u.
- sind auch kein echter Schutz für Risikogruppen, das zeigen Gibraltar, Israel und alle Staaten, die bereits durchgeboostert wurden mit der extremen Übersterblichkeit und in denen auch dreifach geboosterte Menschen Impfdurchbrüche erleiden und auch daran sterben können.

### **Bitte denken Sie auch daran, dass die Ihnen zur Verfügung gestellten Daten zum Thema**

**Ungeimpfter möglicherweise UNRICHTIG sind** und UNRICHTIGE Verhältnisse wiedergeben:

- In den Krankenhäusern werden nach Aussagen von DIVI Chef Prof. Marx am 15.11.21 und dann Prof. Karaginnidis bei der Abhörung im deutschen Bundestag mitgeteilt, erst seit dem ca. 20.11.21 überhaupt die Daten erfasst, wer von den COVID-19-Intensivpatienten geimpft und wer ungeimpft war.
- In den Krankenhäusern werden Kreuzgeimpfte (und das sind in D sehr viele!) als UNGEIMPFT klassifiziert und trotzdem fordert unser Gesundheitsminister erneut unnötig Panik verbreitend Menschen auf, sich kreuzimpfen zu lassen.

### **Alternative 1: Nutzen Sie harmlosen Schnupfen gegen COVID-19!**

Nach Studienlage ist es bereits ausreichend, sich in der Vergangenheit mit einem harmlosen Corona-Schnupfen mit den Corona Stämmen von OC43 oder den HUK 27-Viren angesteckt zu haben.

Damit entsteht eine Kreuzimmunität, die sogar zu 80 - 100 % vor schweren Verläufen schützen soll.

**Wesentlich wirksamer als jede Impfung und viel harmloser:**

Braun, J., Loyal, L., Frentsch, M. *et al.* SARS-CoV-2-reactive T cells in healthy donors and patients with COVID-19. *Nature* **587**, 270–274 (2020). <https://doi.org/10.1038/s41586-020-2598-9>  
[https://www.charite.de/service/pressemitteilung/artikel/detail/koennen\\_fruhere\\_erkaelungen\\_die\\_schwere\\_der\\_sars\\_cov\\_2\\_symptome\\_beeinflussen/](https://www.charite.de/service/pressemitteilung/artikel/detail/koennen_fruhere_erkaelungen_die_schwere_der_sars_cov_2_symptome_beeinflussen/) Berlin  
[https://www.ijidonline.com/article/S1201-9712\(21\)00171-5/fulltext](https://www.ijidonline.com/article/S1201-9712(21)00171-5/fulltext)

## Alternative 2: Weitere überwiegend natürliche Vorbeugungsmaßnahmen,

die nicht nur effektiver sind als die Impfungen, sondern auch sicherer und ganz nebenbei auch die allgemeine Gesundheitslage verbessern:

Dazu gibt es sowohl Studien wie auch klinische Erfahrungen. Die Maßnahmen sind in Kombination noch sicherer, als wenn sie nur allein angewendet werden, aber auch in der alleinigen Anwendung wurde bereits 80%-iger Schutz beobachtet durch:

- carrageenhaltige Rotalgen-Nasensprays und
- Virushüllen zerstörende Mundspülungen. Durch diese können sich Viren nicht vermehren und auch nicht mehr in Körperzellen eindringen, d. h., nicht mehr krank machen. PCR-positiv könnte man auch bei toten Viren ggf. trotzdem bleiben.

Zu Nasenspülungen und desinfizierenden Mundspülungen als Vorbeugung rät auch die deutsche Krankenhaushygiene seit Dez. 2020 und die Zahnarztpraxen haben mit Mundspülungen trotz engster Kontakte mit den Patienten die erste, zweite, dritte und vierte Welle bislang sehr gut überstanden! [https://www.krankenhaushygiene.de/pdfdata/2020\\_12\\_02\\_Empfehlung-viruzides-gurgeln-nasenspray.pdf](https://www.krankenhaushygiene.de/pdfdata/2020_12_02_Empfehlung-viruzides-gurgeln-nasenspray.pdf)  
<https://www.aponet.de/artikel/covid-19-nasenspray-mit-rotalgen-wirkstoff-beugt-vor-23881>

**Diese fettlösenden Mundspülungen helfen deswegen so gut und gegen alle Corona-Viren, d. h. auch gegen Omikron etc., da ALLE CORONAVIREN fettige Hüllen haben, die dadurch zerstört werden können, ganz ohne großen Aufwand, z. B. mit verdünntem Zitronensaft oder mit Mundwässern oder mit verdünntem H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> oder, oder... (Etwas von den vielen Milliarden Forschungsgeldern, welche Sie allein in die Pharmaindustrie gepumpt haben, wäre hier sicher gut investiert gewesen ... ) Dann könnte auch das Testen entfallen, denn nach einer Spülung sind alle Viren, die zu keinen Symptomen mehr führen, ziemlich sicher „neutralisiert“.**

- Schleimhautschutz mit Vitamin Betacarotin (Karotten und gelbe Paprika)
- und Stärkung des Immunsystems und der Abwehrlage durch
  - Vit. D, Vit. C, Zink, Selen, Melatonin belegen, dass sie alle immunstärkend und antientzündlich wirken. Viele internationale wissenschaftliche Studien zu diesen natürlichen und das Immunsystem unterstützenden Therapeutika finden sich unter: [https://www.biovis.eu/wp-content/uploads/Biovis\\_SARS-CoV-2\\_Praevention\\_DE.pdf](https://www.biovis.eu/wp-content/uploads/Biovis_SARS-CoV-2_Praevention_DE.pdf)
  - Für Ältere oder Menschen mit Mangelerscheinungen, einseitiger Ernährung, erhöhtem Verbrauch oder Medikamenteneinnahme, z. B. durch Industrienahrung, sind Vitamin B12 oder auch Folsäure plus Vit. B-Komplex, L-Carnitin und ggf. L-Lysin ein wichtiges Mittel.
  - Für Menschen mit erhöhter Exposition, wie z. B. Pflegepersonal/Ärzte, bietet sich Ivermectin 2 Mal die Woche in geringer Dosierung an. Dieses hat in einer argentinischen Studie mit 800 TN unter Einnahme einer sehr niedrigen Dosierungen 2 x/Woche präventiv extrem gut gewirkt, niemand erkrankte, während in der Kontrollgruppe ca. 160 Personen infiziert wurden.
- Zur Frühbehandlung bei „Erkältungssymptomen“, um schwere Verläufe unwahrscheinlich zu machen, sind symptombezogen antientzündlich, antiviral, antioxidativ und durchblutungsfördernd:
  - eine Steigerung der Dosierung der bei „Vorbeugung“ genannten Maßnahmen,
  - ACC zur Schleimlösung und zum Schleimhautschutz durch Expektoration,
  - hochdosiertes Vit. C und E oral sowie Zink,
  - viruzide Pflanzen-Hustentees, z. B. Species pectoralis aus dem DAB, Thymiantee, Artemisin u. a.,
  - ggf. weitere Methoden aus der traditionellen Medizin, der TCM (Jui FengShidu) oder der Homöopathie (Bryonie-Studie aus Indien, viele Berichte aus Deutschland), die sich antioxidativ, antiinflammatorisch oder durchblutungsfördernd auswirken,
  - Vit C- Infusionen (reduziert die entzündungserzeugenden Wirkungen der Spikes),

- **Ivermectin, u. a.**, (das sehr effektiv und sicher wirksam ist in der therapeutischen Anwendung im frühen Stadium). International renommierte Professoren haben sich dazu viele tausendmal geäußert, bislang wurde das nicht genügend gehört und berücksichtigt. Einige Studien dazu finden sich unter: <https://ivmmeta.com>
- **Sollten sich verzögerte oder schwierige Verläufe abzeichnen:** Sofort Antihistaminika, Cortison, hochdosierte Vitamin C-Infusionen, Ivermectin, ggf. Sauerstoffmaske.

Zu den sehr guten Erfahrungen mit Frühbehandlungen gibt es viele Hinweise namhafter Immunologen, Prof. Cullough u. a., und auch eine veröffentlichte Empfehlungen amerikanischer Ärzte zur ambulanten Therapie:  
<https://aapsonline.org/CovidPatientTreatmentGuide.pdf>

Freundliche Grüße

Dr. Sonja Reitz



**Natürlich Gesund Werden Für Alle e. V.**

**Geschäftsführerin: Dr. Sonja Reitz**

**Geschäftsstelle: Von-Suppé-Str. 37a, 22145 Hamburg**

[info@natuerlichgesundwerdenfueralle.org](mailto:info@natuerlichgesundwerdenfueralle.org)

NGWFA e.V. ist ein unabhängiger, interessenkonfliktfreier und ursachenorientierter Patientenschutzverein. Wir setzen uns für das Patientenwohl und Patientenrechte ein.