



dieBasis informiert

ACHTUNG: Kinder und Jugendliche sterben durch C-Impfungen nach Studienlage häufiger als durch Covid-19!

Geimpft/**Ungeimpft** – **Schutz** oder Risiko auf **Dauer?**

Machen C-Impfungen viele Kranke kränker? Viele Studien belegen das jetzt eindeutig. Die Langzeitauswirkungen könnten schlimmer sein als die Krankheit.

Massenimpfungen können Covid-19 nicht ausrotten, denn die Impfungen wirken nicht genügend gegen die Mutationen (98%-Anteil)

Vorsicht bei der Drittimpfung: 1 Todesfall, Zwischenfälle und schwere Nebenwirkungen in ca. 10% in Oberhausen!

Ist Impfwang und gesellschaftliche Diskriminierung = Spaltung der richtige Weg? Aus 2G wird 1G = Impfwang! Auch Geimpfte stecken Geimpfte an!

Deutliche Übersterblichkeit von ca. 5000 Menschen pro Monat erkennbar seit Beginn der Massen-Gen-Impfungen!

Es gibt weltweit viele gute Erfolge mit Medikamenten und Naturheilmitteln gegen Covid-19. Schweren Verläufen von Covid-19 kann vorgebeugt werden mit Nasensprays, Mundspülungen und Immunsystemstärkung!

Das Recht auf körperliche Unversehrtheit muss geachtet werden.

Für gemeinsame Wege in eine gesunde Zukunft!

Naturheilmedizin ist wichtig fürs Immunsystem.
dieBasis fordert mehr Ganzheitsmedizin auf Kasse,
Ursachenbehandlung und wirksamen Patientenschutz.



 dieBasis

Basisdemokratische Partei Deutschland
Freiheit Machtbegrenzung Achtsamkeit Schwarmintelligenz

Schützen Sie Ihre Kinder! Lassen Sie Ihre Kinder bitte nicht impfen!

Australien: Bei Massenimpfungen an 24000 Jugendlichen sind 3 Jugendliche gestorben, 2J, 1M. Weitere Todesfälle durch Herzmuskelentzündungen und Folgeerkrankungen sind absehbar.

<https://uncutnews.ch/veteran-der-australischen-armee-3-von-den-24-000-kindern-die-im-stadion-geimpft-wurden-sind-jetzt-tot/> (Bericht vom Veteranen Alan Hennessy)

Deutschland: Bei 15 Millionen Kindern bis 20 Jahren bedeutet das für Deutschland umgerechnet 1865 VERMEIDBARE Todesfälle von Kindern und Jugendlichen. Dem stehen bis 26.8.21 nach RKI 23 Kinder gegenüber, die seit 1,5 Jahren an/mit Covid-19 verstorben sind, davon 16 mit schweren Vorerkrankungen.

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/123123/Elf-Todesfaelle-durch-COVID-19-bei-Kindern-und-Jugendlichen;>

Israel: Durch die Impfkampagne traten 25% mehr Herzmuskelentzündungen bei jungen Menschen bis 39 Jahre im ersten Halbjahr 2021 auf.

<https://twitter.com/RanIsraeli/status/1425005364588732422>

Amerika: Durch die C-Impfungen sind im Militär bei jungen Soldaten weit mehr Todesfälle aufgetreten als durch Covid-19 (Vortrag Dr. Lee Merritt, ehem. Präsidentin Assoc.of amer. Physicians and Surgeons):

- es gab 20 Covid-19 Todesfälle im ganzen Jahr 2020
- Die Anzahl der Myocarditis-Fälle sei von normalerweise durchschnittlich 10/ Jahr auf 80 in nur 8 Monaten seit Impfungsbeginn gestiegen, d.h. 12 x so viel wie in den Vorjahren. Davon würden durchschnittlich 66% sterben. Dieses wären pro Impfsjahr 70 zusätzliche vermeidbare Todesfälle bei jungen Menschen!
- Die Anzahl der Leukämiefälle sei von durchschnittlich 48 pro Jahr auf 229 in 8 Monaten gestiegen, d.h. mehr als 7x soviel.

■ **Kinder und Jugendliche haben ein nicht messbar geringes Risiko an Covid-19 zu versterben und sind NICHT die primären Überträger in Familien.**

[Seneff, S., & Nigh, G. \(2021\). Worse Than the Disease? Reviewing Some Possible Unintended Consequences of the mRNA Vaccines Against COVID-19. International Journal of Vaccine Theory, Practice, and Research, 2\(1\), 38–79. Retrieved from https://ijvtp.com/index.php/IJVTPr/article/view/23](https://www.ijvtp.com/index.php/IJVTPr/article/view/23)

■ **C-Impfungen sind vermutlich für ALLE und besonders für Kinder gefährlicher als die Erkrankung selbst.**

■ **Lockdowns töten Kinder** durch häusliche Gewalt: 2020 wurden 152 Kinder in ihren Familien tot geschlagen, 33% mehr als im Vorjahr. Zusätzlich 134 Mordversuche.

■ **Die Maskenpflicht in den Schulen schädigt Denkvermögen, Gesundheit und Psyche der Kinder, oft dauerhaft: Kinderpsychiatrien sind in Österreich überfüllt.**

<https://www.mwghf.de/maskenstudie-bei-kindern/>

2 Metastudie zu den Masken: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/8/4344>

Risiko- Impfungen ohne Ende - oder lieber individuelle Vorbeugungsmaßnahmen?

Wie Sie Ansteckungen und schweren Verläufen einer Covid-19 Erkrankung auch durch neue Mutationen mit einfachen Mitteln selbst vorbeugen können:

Hygienische Vorbeugung:

In Studien wurde nachgewiesen, dass das Risiko für Covid-19 und vor allem für schwere Verläufe allein schon durch Rotalgen-Nasensprays sowie durch Mundspülungen mit z.B. verdünnter Kochsalzlösung, ätherischen Ölen, oder alkoholhaltigen Mundwässern um 80% und mehr reduziert werden kann. Daher empfiehlt die deutsche Krankenhausgesellschaft diese Maßnahmen zur Vorbeugung. Rotalgen-Nasensprays reduzieren die Anhaftung von Viren an die Schleimhaut und behindern so deren Vermehrung und krankmachende Wirkung. Die virustötende Wirkung der Mundspülungen erklärt sich über die Zerstörung der Fetthüllen der Corona-Viren, ohne die diese sich nicht vermehren und auch nicht in den Körper eindringen können. Diese vorbeugende Wirkung kann theoretisch mit allen Fett lösenden Substanzen erreicht werden, wie etwa auch mit verdünntem Zitronensaft u.a. Experten äußern insoweit die Ansicht, dass eine genügend lange Einwirkzeit von ca. 2 Min. notwendig ist.

Vorbeugung durch Immunstärkung:

Gesunde Lebensführung, wie genügend Schlaf, Bewegung, Sonne, gesunde Ernährung, kalte Gesichtsgüsse und Einnahme von Nahrungsergänzung, die Mängel verhindern. Eine Immunstärkung mit z.B. Vit. D, C, Zink, Selen nützt auch Vielen, die -ohne es zu wissen- Vitamin- u. Mineralmängel haben, (Mangel- oder Fehlernährung) oder Menschen mit erhöhtem Bedarf (Leistungssport, Stress). Viele Menschen haben ab 60 zunehmend Vitamin B12- und Folsäuremangel, sowie Eiweiß- und Mineralmängel. Alter allein stellt nach Meinung vieler Ärzt*innen kein eigenständiges Risiko dar.

Vorbeugung bei speziellen Belastungen:

Diese ist sinnvoll bei krankheitsbedingten „Risikogruppen“, mit z.B. erhöhtem Bedarf an Vitaminen/Mineralen/Eiweißen/Fetten wegen Aufnahmestörungen, hohem Alter, Medikamenteneinnahme, schweren Vorerkrankungen, chron. Entzündungen. Hierzu sollten Sie mit erfahrenen Ganzheitsbehandler*innen oder der Ärzt*in Ihres Vertrauens sprechen.

dieBasis fordert:

Schluss mit den „Pandemie“-Maßnahmen, denn die Herdenimmunität zur Wuhan-Variante ist erreicht, die Inzidenzen sind gering und die Delta Variante hat deutlich weniger schwere Verläufe.

Wiederherstellung der Grund und Freiheitsrechte. 3

Geimpft/Ungeimpft

Nutzen oder Risiko auf Dauer

Sehr geringe Restrisiken können medizinisch nie ausgeschlossen werden. Um geringere Wahrscheinlichkeiten oder Restrisiken zu verdeutlichen, wurden einige Aussagen mit Klammern versehen. Grüne Farbe bedeutet positive Aussage.

	Ungeimpfte	Ungeimpfte mit individueller Vorbeugung	Geimpfte	Geimpfte mit individueller Vorbeugung
Können an Covid-19-Delta erkranken Jüngere und Gesunde:	✓	(✓)	✓	(✓)
Können an Covid-19-Delta erkranken Ältere Menschen/schwer Vorerkrankte	✓ ✓	(✓)	✓ ✓	(✓)
Können an Covid-19 Delta sterben? Jüngere und Gesunde:	(✓)	(—)	(✓)	?
Können an Covid-19 Delta sterben? Ältere schwer Vorerkrankte	✓	(✓)	✓	(✓)
Können sie Covid-19 Delta verbreiten?	✓	(—)	✓	(—)
Schutz für Ältere / stark Vorerkrankte für Delta	—	✓	?	(✓)
Können andere anstecken	✓	(—)	✓	(—)
Können Long-Covid bekommen?	✓	—	✓	(—)
Können an der Impfung innerhalb von 6 Wochen unerwartet sterben?	—	—	✓	(✓)
Können an Folgen der Impfung früher als sonst sterben?	—	—	✓	(✓)
Können Langzeitschäden durch die Impfung bekommen?	—	—	✓	(✓)
Erhöhen die Widerstandsfähigkeit gegen Erkrankungen und Mutationen	✗	✓	—	(✓)



Eine Liste mit Studien, die die Wirksamkeit von individueller Immunstärkung und Vorbeugung belegen finden Sie auf: <https://www.covid-19-lektionen.de/basisinfos/geimpft-ungeimpft-studieninfos-links/>

Erläuterung

Maßnahmen zur Reduktion der Virusvermehrung und der Ansiedlung auf Schleimhäuten sowie zur Stärkung des Immunsystems finden Sie auf Seite 3.

Ungeimpfte wie Geimpfte können lt. Studien ihr Risiko für schwere Verläufe durch individuelle Vorbeugung um über 80% senken, allein schon durch die Anwendung von Rotalgen-Nasensprays.

Ältere/Vorerkrankte können durch Vorbeugung und Immunstärkung das Risiko für schwere Verläufe um über 80% senken.

Die Delta Variante führt trotz höherer Ansteckung zu deutlich schwächeren Erkrankungen als Wuhan, weniger Krankenhausaufenthalten und Todesfällen.

Sterbefälle bei Geimpften überraschend hoch!
Individuelle Vorbeugung und Immunstärkung hilft allen!

Eine Ansteckung ist abhängig von der Virusmenge: Impfungen hinterlassen keine „sterile Immunität“ (Herstellerangabe). Die Virusmenge ist bei Geimpften und Ungeimpften nachweislich gleich hoch.

Da einige Menschen keine Antikörper bilden, schützt die Impfung sie nicht genügend. Teilweise treten weitere Erkrankungen auf oder werden Vorerkrankungen verstärkt. Jeder profitiert deutlich von Vorbeugung und Immunstärkung!

Nasensprays können die Ansiedlung ALLER Coronavirus-Mutationen reduzieren. Fettlösende Mundspülungen können auch alle Corona-Mutationen unschädlich machen.

Da das Immunsystem durch Impfungen beschädigt werden kann, ist nicht sicher, dass Antioxidantien ausreichen, um Long-Covid-Symptome zu verhindern.

Da durch die Impfungen Spike-Eiweiße ins Blut gelangen und diese Gerinnungsstörungen erzeugen können, reicht Vorbeugung mit Immunstärkung oft nicht aus. Hochdosis Vit. C- Infusionen haben bei vielen Menschen mit solchen Störungen Schlimmes verhindern können.

Das Risiko für lebensgefährliche Gerinnungsstörungen, neurologische Störungen, Depressionen und Schmerzerkrankungen ist bei Geimpften deutlich erhöht.

Das Risiko der Nebenwirkungen der Impfungen ist durch Vorbeugung und Immunstärkung besserbar, aber nicht auszuschließen.

Jede Genimpfung schwächt das angeborene Immunsystem gegen Bakterien und Viren, die Immunstärkung könnte dies ggf. ausgleichen. s.o.

Bekommen wir durch die C-Impfungen wirklich - wie zugesagt - unsere Freiheit zurück?

■ Länder mit hoher Impfquote weisen besonders hohe Inzidenzen auf. Geimpfte wie Ungeimpfte sind an Covid-19 erkrankt. Das ist auch in Deutschland klar erkennbar, siehe Grafik S. 18. Israel, mit sehr hoher Impfquote, befindet sich zum Beispiel erneut im Lockdown.

■ Studien zeigen, dass doppelt Geimpfte die gleiche oder sogar höhere (s.u.) Viruslast wie Ungeimpfte haben können und auch genauso ansteckend sein können. **Die CDC empfahl daher in Amerika auch den Geimpften im Juli 21, Masken in geschlossenen Räumen zu tragen.**

<https://www.nytimes.com/2021/07/30/health/covid-cdc-delta-masks.html>;
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.08.19.21262139v1.full>)
<https://sfist.com/2021/07/27/cdc-confirms-that-viral-loads-in-vaccinated-people-with-delta-are-indistinguishable-from-unvaccinated/>

■ **Dass die deutsche Regierung diese hochamtlichen Empfehlungen aus den USA zum Maskentragen für Geimpfte nicht SOFORT an die Bevölkerung weitergab, zeigt entweder,**

- wie unwissenschaftlich die Vorgehensweise der Regierung ist,
- wie wenig gefährlich die Pandemie derzeit tatsächlich ist,
- wie unwichtig der Regierung tatsächlich Menschenleben sind,
- oder dass es der Regierung offenbar darum geht, auch nicht nur den geringsten Zweifel an den Impfwirkungen aufkommen zu lassen.

■ In einer bei „The Lancet“ eingereichten englischen Oxford-Studie wurde festgestellt, dass die Viruslast bei GEIMPFTEN sogar 251-fach so hoch ist gegenüber Ungeimpften und diese daher eventuell auch als Superspreader wirken. Diese Studie zeigt auch, dass Geimpfte länger ansteckend sein können als Ungeimpfte, sie können bis 33 Tage Covid-19 übertragen.

<https://tkp.at/2021/08/25/studie-vollstaendig-geimpfte-mitarbeiter-des-gesundheitswesens-mit-251-facher-viruslast-sind-bedrohung-fuer-andere/>
https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3897733

Die Versprechen und Annahmen der Regierung, dass durch C-Impfungen der „Spuk vorbei“ sei und Geimpfte nicht ansteckend seien oder nicht erkranken würden, sind wissenschaftlich nicht haltbar.

Trotzdem wurde „3G“ eingeführt und „2G“ (Apartheid und Diskriminierung) ermöglicht, obwohl auch Geimpfte ansteckend sind und es Immune ohne PCR-Nachweis gibt.

Maskenpflicht für Geimpfte und Ungeimpfte und weitere Lock-down-Verordnungen sind daher für **nach den Wahlen** zu erwarten, da Corona-Viren ab Herbst wieder „Saison“ haben.

Können Impfungen die Corona-Viren überhaupt jemals ausrotten? NEIN!

■ Coronaviren mutieren - wie die Grippeviren - schon immer leicht und werden das auch weiterhin tun. Jede Impfung wirkt nur auf den Virustyp, gegen die sie entwickelt wurde, d.h. die Impfung gegen die Wuhan-Variante wirkt ungenügend oder – wie neue Studien zeigen - sogar schwächend auf die Fähigkeit, sich gegen weitere Mutationen effektiv zu wehren, s.u.

■ **Jede Impfung hinkt den aktuellen Mutationen hinterher und wird nie 100% ig schützen können. Mit Impfungen kann Covid-19 daher nie – anders als bei den Pocken, die ein anderer Virustyp sind – ausgerottet werden.**

■ Gegen die Wuhan-Variante besteht bereits **Herdenimmunität**, wie eine dänische und eine Tübinger Studie im Juni 21 zeigten. In Dänemark zeigten sich in 92% Antikörper, die eine (Kreuz-) Immunität anzeigten, in Tübingen wurden bei Jugendlichen 81% neutralisierende Antikörper gefunden. Riskante C-Impfungen mit sehr hohen „Impfdurchbruchraten“ bei der weniger gefährlichen Delta-Virusvariante sind nach ethisch-medizinischen Prinzipien fragwürdig.

[EBioMedicine doi: 10.1016/j.ebiom.2021.103410;](https://doi.org/10.1016/j.ebiom.2021.103410)

<https://www.nature.com/articles/s41423-021-00700-0>

<https://tkp.at/2020/08/01/deutsche-studie-findet-bei-81-prozent-immunitaet-gegen-sars-cov-2-durch-andere-coronaviren/>

<https://assets.researchsquare.com/files/rs-35331/v1/f5e6a012-ba42-4d28-9d8b-990919e350ea.pdf>

■ Eine natürlich erworbene Immunität nach durchgemachten Corona Infektionen hält deutlich länger an. Israelische Studie zeigt: Geimpfte sind 13x bis 27x anfälliger für Covid-19 Infektionen als Genesene.

https://report24.news/neue-studie-aus-israel-natuerliche-immunitaet-13-mal-wirksamer-als-impfung/?feed_id=4887

<https://tkp.at/2021/08/26/studie-aus-israel-27-fach-hoeheres-risiko-von-covid-erkrankung-fuer-geimpfte-gegenueber-immunen-nach-infektion/>

■ Jede leichte Infektion mit den saisonalen Schnupfen-Corona-Viren schützt nach universitären Studien der Uni Münster und der Charite Berlin wirksam vor schweren Verläufen von Covid-19.

[https://www.ijidonline.com/article/S1201-9712\(21\)00171-5/fulltext](https://www.ijidonline.com/article/S1201-9712(21)00171-5/fulltext)

<https://www.science.org/doi/10.1126/science.abh1823>

In mehreren Fällen sind nach vielen Zeugenberichten Herzpatient*innen, betagte gesunde Personen und klinisch eigentlich stabile Krebspatient*innen nach einer C-Impfung ÜBERRASCHEND PLÖTZLICH verstorben. Da seit Ausweitungen der Impfungen eine deutliche Übersterblichkeit in Deutschland seit April 21 zu erkennen ist, als vor allem Ältere und Erkrankte geimpft wurden (!), sollte sich jede Risikopatient*in überlegen, ob nicht eine individuelle Vorbeugung effektiver und vor allem sicherer für sie/ihn sein könnte als die C-Impfungen.

Können uns die Corona- Impfungen vor der Delta-Variante genügend schützen?

■ Aktuell liegt der Anteil der PCR Tests mit Delta-Variante in Deutschland bei 98% der Corona Tests insgesamt. Die Delta-Variante ist hoch ansteckend (+60%), aber deutlich weniger gefährlich. Die Inzidenz steigt überall, aber Krankenhausaufenthalte und damit auch die WEGEN Covid-19 gestorbenen Personen nehmen ab!

Technical Briefing der engl. Gesundheitsministeriums England No. 17 26.6.21;
<https://www.merkur.de/welt/corona-deutschland-zahlen-inzidenz-rki-todesfaelle-hospitalisierungsrate-news-zr-90958406.html>

■ Die Delta-Variante verläuft mit etwas anderen Symptomen: vermehrt mit Schnupfen und rauher Kehle. Die Sterblichkeit für Kinder und Jugendliche ist sehr gering und nicht messbar.

<https://www.swr.de/wissen/delta-variante-corona-100.html>

■ Die C-Impfstoffe wurden speziell gegen die Wuhan-Variante entwickelt. Diese Impfungen helfen nur unzureichend gegen die Delta-Variante. Geimpfte erkrankten in Israel, Amerika, Deutschland, England und weltweit an der Delta-Variante, auch wenn keine Ungeimpften in der Nähe als angebliche Anstecker, d.h. als „Sündenböcke“ ausgemacht werden können. Im Gegenteil: Geimpfte haben die gleiche, wenn nicht sogar höhere Viruslast wie Ungeimpfte und sind sogar länger infektiös. vgl.S.7.

Sämtliche Suggestionen der Regierung, dass Auffrischimpfungen mit den Wuhan-spezifischen Impfungen hier besser schützen würden, sind daher wissenschaftlich nicht nachvollziehbar. Sie sind unverantwortlich, wenn man die erheblichen Impfrisiken und Übersterblichkeit seit Beginn der Impfkampagne bedenkt, sowie die Todes- und Zwischenfälle in Oberhausen Sept.21 innerhalb von 3 Tagen nach Drittimpfung.

■ Es ist „nach Studienlage“ logisch ableitbar und leider bereits grausame Realität - siehe Todes- und Zwischenfälle in Oberhausen Anfang Sept.21 - dass diese Auffrischimpfungen die Risiken verstärken und zu Zig-Tausenden Todesfällen allein in Deutschland führen werden; denn die Impfungen, die eigentlich Gentherapien sind,

- wirken negativ auf die natürliche Immunität
- und können viele chronische Krankheiten oder verfrühte Todesfälle erzeugen.

<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>

Die Ungleichbehandlung Geimpfter und Ungeimpfter durch 3G und 2G, sowie die Ausgrenzung Ungeimpfter von Grundrechten und gesellschaftlicher Teilhabe, sind nicht durch wissenschaftliche Erkenntnisse begründbar.

Sind die C- Impfungen verträglich genug, um wiederholt eingesetzt zu werden?

■ Die nach wie vor bedingten Zulassungen der C-Impfstoffe ohne hinreichende Studien/Untersuchungen stellen ein hohes Risiko für die Bevölkerung dar.

Noch immer fehlen Studien zu Langzeitnebenwirkungen der Impfungen. Die Hersteller haben die dafür notwendige Kontrollgruppe durch „Impfen“ zerstört und verhinderten so eine zeitnahe wissenschaftlich saubere Ermittlung der Langzeitnebenwirkungen...

Ein "Versehen"? – kaum vorstellbar!

■ Einige Wissenschaftler von dieBasis haben daher eine von der Pharmaindustrie unabhängige Kontrollgruppe ins Leben gerufen. Wer als Geimpfter oder Ungeimpfter helfen möchte, einen Beitrag zur Klärung der Frage der Langzeitwirkungen zu leisten, melde sich bitte wegen einer Teilnahme bei: <https://diekontrollgruppe.de/>

Die Dunkelziffer ist gerade in Deutschland besonders hoch!

■ 1028 Todesfälle im Zusammenhang mit der Impfung und 10578 Nebenwirkungen wurden vom PEI am 15.7. 21 mitgeteilt. Die Nebenwirkungen betreffen Junge und Alte und überwiegend Frauen.

<https://www.pei.de/SharedDocs/Downloads/DE/newsroom/dossiers/sicherheitsberichte/sicherheitsbericht-27-12-bis-30-06-21.pdf?blob=publicationFile&v=5>

■ Die dort (zu niedrig) erfasste Anzahl von Nebenwirkungen deckt sich nicht im entferntesten mit den gemeldeten Zahlen der Nachbarländer (s.S.11) sowie mit den Erfahrungen in der Bevölkerung, in der bereits im Juli 21 fast jeder jemanden kannte mit schweren Nebenwirkungen oder sogar Todesfolge.

■ **Offenbar gibt es in Deutschland eine Kultur des Schweigens und Verschweigens**, denn es sind sehr viele alte Menschen in Einrichtungen UNERWARTET und im engen zeitlichen Zusammenhang mit der ersten oder der zweiten Impfung gestorben, ohne dass dazu in den Medien berichtet worden wäre: Kenntnis erlangt haben wir von jeweils einem Altenheim in Berlin (15), Hamburg (12), Schleswig Holstein (11), Kreis Starnberg (40) (Zeugenberichte). Viele der Todesfälle dort wurden vermutlich NICHT als Impffolge gemeldet. Viele Todesfälle aus den Altenheimen werden nicht gemeldet, da man um den guten Ruf fürchtet... Mitarbeiter sind zum Schweigen verpflichtet.

Es ist wichtig, dass alle Betroffenen und Angehörigen die Nebenwirkungen auch melden, denn in Deutschland werden bislang nur 0,7-2 % aller Todesfälle und Nebenwirkungen gemeldet ! Da viele Ärzte entweder zeitlich überfordert sind (oder evtl. auch Schuldgefühle haben) und Impfmeldungen trotz massiver Beschwerden oft nicht vornehmen, kann JEDE/JEDER SELBST Meldungen von Nebenwirkungen vornehmen beim Paul-Ehrlich-Institut unter: https://nebenwirkungen.bund.de/nw/DE/home/home_node.html

Bitte jeden unerwarteten Todesfall und jede Nebenwirkung melden!

■ Auch in der europäischen Datenbank EMA werden gerade aus Deutschland besonders selten Nebenwirkungen gemeldet, obwohl Deutschland das bevölkerungsreichste Land der EU ist:

Zu jeweils 100.000 Impfdosen meldeten die Niederlande bis August 701, Österreich 331, Deutschland 38 Nebenwirkungen, obwohl alle die gleichen Impfstoffe erhalten haben.

<https://tkp.at/2021/08/29/massive-unterfassung-von-nebenwirkungen-und-todesfaellen-nach-impfungen/>

■ In absoluten Zahlen waren zu diesem Zeitpunkt europaweit über 13000 Todesfälle und über 600.000 Nebenwirkungen gemeldet. In Österreich wird die Meldequote von Experten der pharmazeutischen Industrie (Pharmig) mit 6 % angenommen, d.h. Dunkelziffer Faktor 16,6.

<https://science.orf.at/stories/3206228/>

Die realen Nebenwirkungen und Todesfälle sind ein Vielfaches höher, als die gemeldeten Zahlen!

■ Da in Deutschland nur 1/9 der Meldungen aus Österreich erfolgen, ist bei uns folglich nur eine Meldequote von 0,67 % anzunehmen, d.h. **nur jeder 150. Fall würde in Deutschland gemeldet!** Dies ist durchaus realistisch, da aus den Niederlanden 19x so viele Nebenwirkungen gemeldet werden /100.000 Impfdosen wie aus Deutschland und auch dort gibt es eine erhebliche Dunkelziffer zu den Meldungen.

■ In Amerika wird die Dunkelziffer mit Faktor 41 bei den Meldungen angenommen. Wenn man 13731 Ende Aug. 21 gemeldeten Todesfälle bei VAERS zu Grunde legt, muss man von 562971 Todesfällen durch die C-Impfungen ausgehen. Die Experten Lazarus und Ross gehen sogar von einer Erfassung von unter 1 % aus, d.h. Faktor 100!

[2] Ross Lazarus, Michael Klompas: [Electronic Support for Public Health–Vaccine Adverse Event Reporting System \(ESP:VAERS\), Grant ID: R18 HS 017045 Final Report.](#)

■ Die Schweinegrippenimpfung wurde in Amerika gestoppt, nachdem der 50. Todesfall bekannt geworden war. Bereits im Febr. 21. Prof. Cullough ist ein international anerkannter Regierungsberater in den USA für Covid-19 und Impfungen. Er hatte sich zunächst FÜR die Impfungen ausgesprochen und **WARNT jetzt davor, wie viele andere Wissenschaftler auch!** „Die Impfungen hätten sofort gestoppt werden müssen“, so Prof. Cullough in seiner Videoaussage vom 21.7. 21.

<https://www.redvoicemedia.com/2021/07/dr-peter-mccullough-urgent-warning-about-poisonous-jabs-an-agonizing-situation/>

<http://www.skirsch.com/covid/Deaths.pdf>;

<https://tkp.at/2021/08/29/massive-unterfassung-von-nebenwirkungen-und-todesfaellen-nach-impfungen/>

Sind 5000 zusätzliche Todesfälle pro Monat keine Meldung wert?

■ Selbst bei einem angenommenen Faktor von „nur“ 40-facher Dunkelziffer (ähnlich wie in Amerika) wären es bei den 1068 vom PEI gemeldeten Todesfälle bis 21.7. bereits 45 000 Todesfälle im zeitl. Zusammenhang mit den Impfungen in 7 Monaten. Zum Vergleich: Während der gesamten „Pandemiezeit“ von 1,5 Jahren sind in Deutschland ca. 45000 Menschen gestorben, **die meisten** davon **nicht AN Covid-19**, sondern MIT Covid-19, da das durchschnittliche Sterbealter bei positivem PCR Test **2 J über dem durchschnittlichen Sterbealter** lag. Die allermeisten Todesfälle nach C-Impfungen hingegen davon dürften **WEGEN der Impfungen** aufgetreten sein, wie sich in Deutschland aus der Übersterblichkeitsanalyse ergibt, siehe Grafik. Allein in den 3 Hauptmonaten der massiven Impfkampagne von April bis Juni sind monatlich ca. 5000 Menschen mehr verstorben als durchschnittlich in den Jahren 2016- 2019. Die Übersterblichkeit liegt noch um ca. 1000 / Monat höher, da in den Durchschnitten der Jahre 2016 bis 2019 eine schwere Grippeepidemie (G) mit über 35000 Toten enthalten ist und drei Hitzewellen (HW).

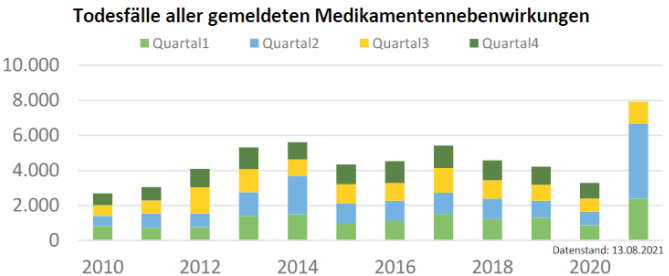


Da in diesem Zeitraum in Deutschland **sonst keine Einflüsse** bekannt sind, die diese erhöhte Sterblichkeit bedingen könnten UND sie parallel mit den Verabreichungen der Impfdosen läuft, ist der Zusammenhang mit den Impfdosen **hochwahrscheinlich**.

■ Zusätzlich entsprechen diese Zahlen auch den Beobachtungen aus anderen Ländern (vgl. Indien, Hawaii), in denen nicht nur die Anzahl der Covid-19 Infektionen jeweils nach Beginn der Impfkampagnen stark anstiegen, sondern auch die Todesfälle. Dieses kann man auch in Deutschland beobachten, siehe Tabelle Seite 18.

dieBasis fordert: Stoppt die C- Impfungen und Lockdowns sofort, WELTWEIT!

■ C- Impfungen sind aufs Ganze gesehen deutlich gefährlicher als die Covid-19 Wuhan-Variante und noch viel gefährlicher als die Delta-Variante, das zeigt auch der dramatische Anstieg der gemeldeten Medikamententodesfälle in den Quartalen 2 und 3 in Deutschland (hellgrüner Balken steht für 1. Quartal, blauer Balken für 2. Quartal, orange für 3. Quartal, olivgrün für 4. Quartal):



#coronadatenanalyse; downloadbar unter <https://t.me/LangesExcel/395>.

Wer wird die Angehörigen WIE entschädigen?

■ Bitte Vorsicht bei Drittimpfungen! Drittimpfungen führten in einem Seniorenheim in Oberhausen innerhalb von 3 Tagen bei den Geimpften in ca 10% zu schweren Nebenwirkungen, „im Wesentlichen in Form von Herz-Kreislauf-Atemwegs- und neurologischen Störungen“, so @WDRaktuell am 7.9. 21. Ein Bewohner starb, zwei mussten wiederbelebt werden... Erneut vermelden die Behörden, „dass erst einmal sorgfältig geprüft werden müsse, ob dies auf die Impfungen zurückzuführen sei“...auf was denn sonst? fragen sich Unvoreingenommene...

■ „Impfdurchbrüche“ auch unter doppelt Geimpften beweisen, dass auch Doppelt Geimpfte ansteckend und auch gefährdet sind:

- 40% aller Krankenhauseinlieferung mit Covid-19 in England sind doppelt geimpft (9.9.21 Handelsblatt). 61% in der Bevölkerung sind zu diesem Zeitpunkt doppelt geimpft, 88 % einfach.
- 10.9. 21: 26 Menschen stecken sich auf einer 280 Personen „2G“ Party mit dem Coronavirus an in Münster. Alle Gäste waren doppelt geimpft.
<https://www.merkur.de/welt/corona-deutschland-news-vierte-welle-rki-zahlen-aktuell-infektion-hospitalisierung-zr-90970162.html>
- 9.9. 21: RKI meldet 31000 Impfdurchbrüche bei doppelt Geimpfte seit 1.2. 21. Am 12.8. 21 waren es nur 10827, d.h. inner halb eines Monats 20.000 Neuinfektionen bei Geimpften!
https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Situationsberichte/Wochenbericht/Wochenbericht_2021-09-09.pdf

Viele Nebenwirkungen der Impfungen können zu sehr belastenden Langzeitschäden führen:

■ Zu dem sprunghaften Anstieg der gemeldeten Nebenwirkungen seit Beginn der C-Impfungen (57x mehr Nebenwirkungen und 30x mehr Todesfällen wie bei Grippe -Impfungen!) kommen weitere Nebenwirkungen und Spätfolgen, die jedoch nie als solche erfasst werden, siehe nebenstehende Tabelle.

Analyse vom 4.9.21 von Dr. Hoppe aus EMA Datenbank <https://www.blautopf.net/index.php/politik/politik-corona/item/329-ema-datenbank-ausfuehrliche-tabellen>

Die Liste der schweren möglichen Nebenwirkungen mit Beeinträchtigungen der Lebensqualität und oft der Lebensdauer ist lang. Gerinnungsstörungen, Herzinfarkte, Thrombosen, Embolien, Schlaganfälle und Herzmuskelentzündungen können schnell auch tödlich enden.

■ Zu den europaweit am 4.9.21 der EMA mit noch einer sehr hohen Dunkelziffer von Faktor 40-100 gemeldeten 410.000 schweren Nebenwirkungen kommen vielfältige weitere Nebenwirkungen, die erst nach Wochen, Monaten oder auch Jahren auftreten können, ohne dass diese Erkrankungen JEMALS den Impfungen zugeordnet werden würden. In diesen Fällen ist eine Anerkennung als „Impf-Haftungsschaden“ extrem unwahrscheinlich.

■ Diverse auch schwere Autoimmunerkrankungen, Denkstörungen, Allergien, Nervenstörungen, Sehstörungen, Netzhautablösungen, Lähmungen, Erschöpfungszustände, Depressionen, Kopfschmerzen und andere Schmerzzustände, Halluzinosen werden nicht nur vom Hersteller benannt, sondern sind bereits vieltausendfach aufgetreten.

(EMA Datenbank) Analyse Dr. Hoppe, s.o.

■ Die Impfungen, zumindest während der Schwangerschaft, wirken sich auch nachweislich auf die Fruchtbarkeit von Frauen aus, es kam zu 86% Aborten bei Impfungen in der Frühschwangerschaft. Bei vielen geimpften Frauen kam es zu Menstruationsstörungen. Viele Ärzte gehen davon aus, dass die Impfungen die Fruchtbarkeit generell beeinträchtigen.

■ Die Impfungen können auch zu Long-Covid-ähnlichen Symptomen mit Nervenleiden und Erschöpfungssymptomen führen, so berichteten mehrere Geimpfte.

Es gibt erste klinische Erfahrungen dafür, dass hochdosierte Antioxidantien und antientzündliche Therapien diese negativen Wirkungen abschwächen können, Studien dazu liegen keine vor.

Gibt es weitere medizinische Schäden durch C-Impfungen? Sind Sie genügend aufgeklärt?

■ Durch die Impfungen können vorbestehende Infektionen und neu auftretende Covid-19 Erkrankungen und auch viele andere bestehende Erkrankungen wie z.B. Autoimmunerkrankungen verschlimmert werden:

<https://www.wochenblick.at/liste-des-leidens-die-vielen-schweren-nebenwirkungen-der-corona-impfungen/>

- durch einen immunologischen Mechanismus, der sich „Antikörper-abhängige-Verstärkung“ nennt (ADE), welcher dazu führt, dass virale Infektionen besonders schwer und langwierig verlaufen,
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/ijcp.13795>
- durch die Tatsache, dass jede Impfung / jeder Booster bei den C-Impfungen nach Studienlage die körpereigene Abwehr schwächt,
(<https://2020news.de/riesen-skandal-aufgedeckt-covid-19-impfung-zerstoert-unser-immunsystem-nachhaltig/>), Prof. Kekule, Prof. Bhakdi,
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.05.03.21256520v1.full-text>
- weil durch die genmanipulierend wirkenden C-Impfungen das angeborene Immunsystem (Toll-Rezeptoren) in seiner Abwehrkraft gegen Bakterien und Viren geschwächt wird.
<https://tkp.at/2021/05/17/veraenderungen-im-angeborenen-immunsystem-durch-corona-impfungen/>
doi: <https://doi.org/10.1101/2021.05.03.21256520>
<https://www.swr.de/wissen/corona-biotech-impfstoff-einfluss-auf-angeborene-immunantwort-100.html>

■ Geimpfte haben ein deutlich erhöhtes Risiko, schwerer mit der Delta Variante zu erkranken (s.S.15), auch langfristige Autoimmunerkrankungen zu entwickeln und das Risiko, erheblich stärkere Nebenwirkungen, auch ggf. tödliche, mit jeder weiteren „Auffrischungsimpfung“ zu erleiden. Es sind nach Berichten aus verschiedenen Seniorenheimen auffällig viele Todesfälle direkt nach der zweiten Impfung aufgetreten. Nach der Drittimpfung in Oberhausen im Sept. 21 war das noch deutlicher erkennbar und jede weitere Impfung könnte dieses Risiko vergrößern.

Da über diese Risiken in den Aufklärungsbögen der Impfärzte und Hersteller i.d.R. nicht genügend aufgeklärt wird, sind Einwilligungserklärungen in die Impfungen möglicherweise nicht rechtswirksam erfolgt. Daraus könnte eventuell nach Meinung einiger Rechtsanwälte ein Haftungsanspruch gegen impfende Ärzt*innen oder Hersteller*innen abzuleiten sein.

Des Kaisers neue Kleider... Können wir die Wahrheit überhaupt noch akzeptieren?

■ Geimpfte sind nach einer Studie aus San Francisco besonders gefährdet für Delta-Covid-19 und für schwerere Verläufe.

<https://www.journalofinfection.com/article/S0163-4453%2821%2900392-3/fulltext>;

<https://tkp.at/2021/08/30/studie-san-francisco-infektion-mit-varianten-bei-geimpften-fast-1,6-fach-so-wahrscheinlich-wie-bei-ungeimpften/>

■ Die renommierte Wissenschaftszeitschrift „The Lancet“ gibt für die derzeit genutzten 4 Corona-Impfstoffe eine deutlich geringere absolute Wirksamkeit als vorher erwartet an von nur 0,8-1,3%.

[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)

[Ziegler, Jürgen 2021 08 21 Warum ist der Impfstoff klinisch nicht wirksam – DIE ACHSE DES GUTEN. ACHGUT.COM.html](https://www.achgut.com/html/2021/08/21/warum-ist-der-impfstoff-klinisch-nicht-wirksam/)

■ Viele Ärzte sind kritisch geworden, weil zu viele Nebenwirkungen schon in den Praxen ganz ohne Statistiken erkennbar sind. **Viele international renommierte Ärzte und Wissenschaftler halten das Einstellen der Impfkampagne für erforderlich.**

https://www.ots.at/presseaussendung/OTS_20210618_OTS0116/immer-mehr-aerztinnen-gegen-corona-impfung-von-kindern

<https://corona-blog.net/2021/08/27/impfarzt-erlebt-todesfall-in-der-eigenen-arztpraxis/>

<https://www.journalofinfection.com/article/S0163-4453%2821%2900392-3/fulltext>

<https://www.stricker.tv/interviews/bhakdi>

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.08.19.21262139v1.full>

Hand aufs Herz!

- Kann eine Impfung richtig sein, zu der Menschen genötigt und erpresst werden?
- Was werden Sie tun, wenn Sie in 6 Monaten nach der zweiten Impfung weitere Impfungen ablehnen und dann wie ein Ungeimpfter behandelt werden?
- Was ist mit den vielen Menschen, die nie einen PCR Test hatten und trotzdem bereits immun sind und die von einer Impfung nur Risiken und keinerlei Vorteile hätten. Diese werden durch die 2G und 3G Ideologie übergangen und ebenfalls ausgegrenzt.
- Kann man Parteien wählen, die die Gesundheit der Kinder wider besseres Wissen unverantwortlich aufs Spiel setzt?
- Was ist, wenn Ihre Fruchtbarkeit durch die Impfung beeinträchtigt würde und Sie Kinder bekommen möchten?

Kann man dem RKI und der Regierung noch vertrauen?

■ Das RKI ist eine staatl. Behörde und der Regierung weisungsgebunden. Die dort stattfindende Wissenschaft ist daher nicht „per se“ unabhängig. Auch das Paul-Ehrlich-Institut, wie auch die StIKo, sind staatl. Behörden. Obwohl Impfungen Jugendlichen mehr schaden als nützen, ist die Stiko am 17.8. 21 OHNE NEUE MEDIZINISCHE FAKTEN „eingeknickt“ und hat die gefährlichen Impfungen für Jugendliche auf politischen Druck hin empfohlen, s.S.2.

■ Die Einschätzungen des RKI, dass Covid-19 eine Pandemie sei mit einer hohen Sterblichkeit von 3-4% war um den Faktor 10! unzutreffend. **Die Sterblichkeit wurde von Prof. Ioannidis und der WHO im Oktober 2020 mit 0,28% festgestellt.** Daraufhin hat die WHO Ende Oktober 2020 ihre Empfehlungen für Lockdown als sinnvolle Pandemie-Bekämpfungs-Maßnahme zurückgenommen.

■ Bereits am 10. April 2020 war durch die repräs. Studie aus Österreich klar, dass die „Pandemie“ weniger gefährlich ist, als zunächst geglaubt und/oder dass bereits damals eine erhebliche Grundimmunität in der Bevölkerung bestand: **60% aller Antikörperpositiven Personen** hatten vorher KEINE SYMPTOME gehabt. 40% waren allermeist nur leicht erkrankt mit Schnupfen. Todesfälle waren nur in unter 1% aufgetreten. <https://www.corona-studie.at/>

■ Auch in 3 anderen großen Studien wurde bereits im Mai, Juni, Juli 2020 nachgewiesen, dass das Virus nicht so „neu“ und auch nicht so gefährlich ist, wie angenommen, da vorher durchgemachte **Corona-Schnupfen-Infektionen** offenbar zu Antikörperbildungen geführt hatten, die einen Großteil der Bevölkerung gegen schwere Verläufe **schützen** (vgl. S.7).

A.Grifoni et al., „Targets of T Cell Responses to SARS-CoV-2 Coronavirus in Humans with COVID-19 Disease and Unexposed Individuals,“ Cell, vol. 181, no. 7, pp. 1489-1501. e15, Jun. 2020, doi: 10.1016/j.cell.20.05.015.; D.

Weiskopf et al., „Phenotype of SARS-CoV-2-specific T-cells in COVID-19 patients with acute respiratory distress Syndrome 2 3 16,“ medRxiv, p. 2020.04.11.20062349, May 2020, doi: 10.1101/2020.04.11.20062349. J.

Braun et al., „SARS-CoV-2-reactive T cells in healthy donors and patients with COVID-19,“ Nature, pp. 1-8, Jul. 2020, doi: 10.1038/S41586-020-2598-9.

■ Auch bei der 2- und 3-G Regelung wird **ignoriert, dass 35-92%** der Bevölkerung bereits über eine natürliche Immunität verfügen, die sie gegen schwere Verläufe schützt, auch wenn sie NIE einen positiven Covid-19 PCR Test hatten.

Viele Covid-19 Erkrankungen laufen unbemerkt ab, d.h. werden/wurden nie „PCR“- getestet und sind „Genesen“, werden so aber nicht anerkannt. Immune und Kreuzimmune können Sars-CoV-2 Viren unschädlich machen und Andere sehr wahrscheinlich nicht anstecken. Impfungen nach frischen, jedoch unerkant abgelaufenen Sars-CoV 2 Infektionen bergen stark erhöhte Risiken, wegen der überschießenden Immunreaktionen. Für alle oben Genannten bergen die riskanten Gen-Impfstoffe nur Gefahren, jedoch keinen Nutzen. Die

Regierung hat diese wissenschaftlichen Fakten nicht berücksichtigt!

Lockdownverordnung im Nov. 2020 gegen besseres Wissen. Wer zahlt die Zeche?

■ Das RKI selbst hat am 5.11.20 neutralisierende Antikörper gegen Sars-CoV-2-Wuhan in 35% der Bevölkerung nachgewiesen, die Bevölkerung aber nicht in großem Stil über diese guten Neuigkeiten informiert. Für kreuzimmune Menschen sind sämtliche „Corona-Maßnahmen“ völlig überflüssig gewesen, denn sie können an Covid-19 nicht schwer erkranken. Zudem gibt es noch viele Menschen, die auch ohne Antikörper durch ihre T-Zellen „zellulär immun“ sind. https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Projekt_RKI/SeBluCo_Zwischenbericht.html

■ Trotzdem hat die Regierung in Deutschland am 5.11.20 einen Lockdown verhängt, der - wie die hohen Sterblichkeitszahlen im Dez. 20 und Jan 21 belegen - nichts gebracht hat, außer wirtschaftliche und persönliche Kollateralschäden mit Millionen zusätzlicher Sterbefälle weltweit wegen wirtschaftlicher Auswirkungen. Hunderttausende Selbstständige und Mittelständler wurden in die Insolvenz getrieben oder in existentielle Notlagen. WIR müssen es zahlen!

■ Die Impfkampagne wurde im Dez. 20, massiv mit Steuermitteln gepusht, gestartet. Sie wurde dann erheblich ausgeweitet zu einem Zeitpunkt im April, wenn saisonal die Infektionen ohnehin zurückgehen, wie auch jedes Jahr. Der Rückgang der Infektionen 2021 ist daher NICHT auf die Impfungen zurückzuführen. <https://tkp.at/2021/04/28/neuer-eu-vertrag-zum-kauf-18-milliarden-impfstoff-dosen-von-pfizer/>

■ Genausowenig ist der Rückgang der C-Infektionen ab Mai 20 auf den April-Juni-Lockdown 20 zurückzuführen.

Logischerweise gingen die Zahlen beim zweiten Lockdown im November dann trotz Lockdown weiter in die Höhe, weil es „Virensaison“ war!

Rettungssanitäter meldeten eine **3-4 fach erhöhte Selbstmordrate 2020** wegen der Lockdowns. Obwohl die Sterbeursachen monatlich an den Bund gemeldet werden, gab es erst am 8.7.21 eine Meldung zu „vorläufigen, nicht vollständigen“ Zahlen für Suizide in 2020. Kann man wirklich glauben, dass diese angeblich etwas niedriger als in 2019 sein sollen? (Quelle) www.destatis.de/2021/07

Das RKI und CDC messen mit zweierlei Maß:

■ Sie zweifeln Todesfälle nach Impfung als nicht zusammenhängend an, gehen aber bei mit-positivem-PCR-Test Verstorbenen von COVID-19 Toten aus, auch ohne, dass diese dafür klassische Symptome aufwiesen. <https://hinterbusch.wordpress.com/2021/01/31/tot-trotz-impfung/>

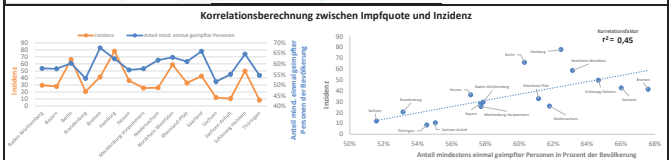
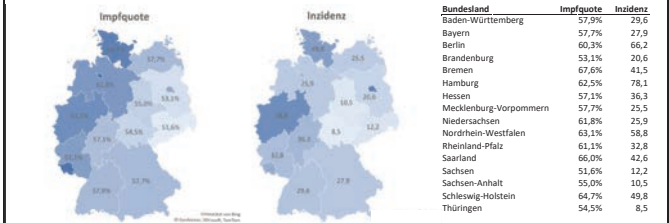
■ Covid-19 Erkrankungen werden erst dann als sogenannte „Impfdurchbrüche“ (lt. RKI waren es bis 13. August 13360, am 12.9. 21 waren es 31000!) anerkannt, wenn sie mind. 2 Wochen nach der 2. Impfung aufgetreten sind. Alle Corona-Infizierten vorher gelten als Corona-Ausbrüche bei Ungeimpften und **verzerren die Statistiken**. 23.8.21: <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/126615/Neue-Zahlen-des-RKI-zu-Impfdurchbrechern-bestaetigen-hohe-Wirksamkeit>

Erzeugen die Impfungen Covid-19 Infektionen? Die Anstiege verlaufen parallel den Impfdosen!

■ Es gibt sehr guten Grund zur Annahme, dass DURCH die Corona-Impfungen die Häufigkeit von Covid-19 Erkrankungen zunimmt, denn die Inzidenzen der Covid-19 Erkrankungen verlaufen parallel ansteigend mit der Anzahl der Impfdosen, die verabreicht wurden. Jeder, der das Sars-CoV-2 Virus in sich trägt und normalerweise nie daran erkranken würde, scheint durch die Impfungen ein höheres Risiko zu haben, an Covid-19 zu erkranken. Diese Inzidenz-Anstiege sind nicht nur weltweit in verschiedenen Ländern zu beobachten, sondern auch in vielen Bundesländern.

Gibt es eine Korrelation zwischen Impfquote und Inzidenz?

In diesem OnePager wird untersucht, ob ein Zusammenhang zwischen dem Anteil der gegen COVID-19 geimpften Personen (Impfquote) und der Inzidenz besteht. Datenstand ist der 16.08.2021.



- [1] Impfungen: https://github.com/robert-koch-institut/COVID-19-Impfungen_in_Deutschland/raw/master/Aktuell_Deutschland_Landkreis_COVID-19-Impfungen.csv
 - [2] Anzahl Bevölkerung: <https://www.destatis.de/>
 - [3] RKI Rohdaten: Robert Koch-Institut (RKI), dl-de/by-2-0 <https://www.arcgis.com/home/item.html?id=f10774f1c63e40168479a1feb6c7ca74>
- Quelle: www.langesexcel.de und <https://t.me/LangesExcel>

■ **International renommierte Wissenschaftler sehen gute Möglichkeiten der Behandlung:** Viele (Bundes-) Staaten in Afrika, Asien, Amerika, Südamerika haben viele, teilweise sogar sämtliche Corona-Maßnahmen gestoppt und lassen Erkrankte mit Ivermectin (Indien, Japan, einige Staaten in Amerika), Homöopathie (Indien), Shufeng Jiedu (China) und anderem behandeln. Thailand verzichtet auf ALLE Testmaßnahmen und untersucht auch regelmäßig andere Viren und Krankheitsursachen, jeweils abhängig von der Symptomatik. Entscheidend für die Verhinderung schwerer Verläufe sei eine möglichst früh einsetzende Behandlung (Prof. Cullough, USA u.v.a.).

Verschweigt uns unsere Regierung diese durchaus guten Behandlungsmöglichkeiten, weil dann keine rechtliche Grundlage mehr dafür bestünde, unzureichend erprobte Impfstoffe mit unabsehbaren millionenfachen Nebenwirkungen, jedoch mit Milliarden-Umsätzen für die Pharmaindustrie weiter zu verabreichen? Warum gewährt die Regierung Geimpften andere Rechte als Ungeimpften und entzieht ihnen Entschädigungsleistungen im Quarantänefall, wenn diese genauso ansteckend sein können?

18 Wo bleibt die Vernunft und der Gleichbehandlungsgrundsatz?

Einigkeit und Recht und Freiheit...? Freiheit, schöner Götterfunken!

- Menschen werden mit 3G-Regelungen gezwungen, sich fortwährend medizinischen Testungen zu unterziehen, obwohl sie **völlig gesund**, immun oder kreuzimmun gegen Covid-19 sind, vgl. S. 3,7. Diese sollen Sie ab 11.10.21 auch noch selbst bezahlen, so als gäbe es kein **Recht auf Selbstbestimmung und Unversehrtheit**.
- **Obwohl auch Geimpfte ansteckend sein können, bestraft und drangsaliert der Staat ganz offen Ungeimpfte und behandelt diese ausgrenzend und diskriminierend**, wenn diese ihr Recht auf Selbstbestimmung und körperliche Unversehrtheit wahrnehmen wollen. So als gäbe es kein **Recht auf Meinungsfreiheit und Gleichbehandlung**.
- Angestellte und Jugendliche/Kinder werden unzureichend informiert und genötigt, sich impfen zu lassen, es wird der Kündigungsschutz ausgehebelt und die Lohnfortzahlung im Quarantänefall für Ungeimpfte, es wird offen mit Berufsverboten gedroht. mit Zwangsimpfungen und mit Ausgrenzung durch 2G, **so als gäbe es keine Grundrechte**.
- Der Gesetzgeber hebelt **Patienten- und Datenschutzrechte** aus wegen einer **nur angeblich** bestehenden epidemiologischen Notlage nationaler Tragweite, die sich weder von der (Un-) Gefährlichkeit der Delta-Variante noch von der Belegung der Krankenhäuser noch der Intensivstationen ableiten lässt, im Gegenteil, es wurden über 6.000 Intensivbetten in dieser Zeit abgebaut.

Geht es wirklich um Wahrheit und Menschenleben?

Warum ignorieren die Regierenden hier erneut wissenschaftlich gesicherte Befunde und drängen Menschen dazu, unnötige Risiken für sich einzugehen?

Warum informiert die Regierung nicht über andere Wege, schwere Verläufe zu verhindern, wie z.B. natürliche Vorbeugungsmassnahmen, Stärkung des Immunsystems und gute Frühbehandlungsmöglichkeiten?

die **Basis** setzt sich ein für **LOBBYISMUS-FREIE** Forschung und für eine Forschung, die sich an Patientenerfahrungen orientiert. Mit dem „**Best Practice**“ **System** wollen wir auch die Erfahrungen der niedergelassenen Ärzte*- und Heilpraktiker*innen wissenschaftlich erfassen und zum Wohle Aller früh effizient nutzen.

die **Basis** setzt sich ein für eine **menschlichere, sicherere** und an den Ursachen ansetzende Medizin und entsprechende Vorbeugung. Wir setzen uns ein für eine **bessere Bezahlung von Pflege**, ganzheitlichen und die **Selbsteilung** stärkenden Methoden, auch durch die gesetzlichen Krankenkassen. Wir setzen uns ein für den Erhalt der ärztlichen **Naturheilkunde und Homöopathie** sowie für den Erhalt des Heilpraktikerberufes.

Mensch statt Profit! Der Mensch ist keine Ware!

Für die **Basis** gilt: **Wer heilt, hat recht**. Wir setzen uns dafür ein, dass auch die gesetzlichen Krankenkassen **Kosten für ganzheitliche Behandlungen übernehmen**.

Kein indirekter Impfzwang durch Verordnungen und 2G!

Keine Impf-Apartheid und keine Diffamierung Andersdenkender!
Wir wollen Selbstbestimmung und Meinungsfreiheit erhalten und fördern, denn auch die Freiheit der Andersdenkenden ist uns wichtig. Für Pluralismus und Toleranz.

Schluss mit den unmenschlichen Besuchsverboten! Ältere und Kranke haben - wie alle anderen auch - ein Recht auf ihr soziales Leben. **Wir schulden Ihnen Dank und eine gute Fürsorge.**

Wiederherstellung der Grund- und Freiheitsrechte für Geimpfte und Ungeimpfte! Diese müssen IMMER gelten.

Lockdowns machen medizinisch keinen Sinn und vernichten Arbeitsplätze und viele Existenzen von Künstlern, Selbstständigen und vielen Betrieben im Mittelstand.

Schon gewusst? Hohe Risiken der C-Impfungen:

Europäische Datenbank EMA per 4.9.21: 14161 Todesfälle und 900977 gemeldete Nebenwirkungen, wovon 77838 längere Krankenhausaufenthalte erforderten.

In Amerika sind es Ende August 2021 13731 Todesfälle in Zusammenhang mit den Impfungen (VAERS), plus eine hohe Dunkelziffer von über Faktor 40, s.S.10.

Covid-19-Impfungen

- sind 30 x tödlicher als Grippeimpfungen,
- haben 57x mehr Nebenwirkungen,
- haben absehbar viele Langzeitschäden, die aber von den Herstellern nicht erforscht werden.

Der Staat verschwendet Milliarden an Steuergeldern durch Vorbestellung und Ankauf von anzuzweifelnden Impfungen.

Mehr Sicherheit für Risikogruppen ist durch genauere Risikoanalysen und speziellen Schutz auch ohne Impfungen möglich! Nach Studienlage können Rotalgen-Nasensprays, Munddesinfektion und Stärkung des Immunsystems ebenfalls sehr gut vor schweren Verläufen schützen (S.2-4).

dieBasis-Partei will mehr Sicherheit durch Kompetenz aus allen Bereichen, den Bürgern mehr zuhören und sie ernst nehmen! Aus den massiven Fehlern der Regierung der letzten Jahre lernen!

dieBasis Kreisverband Allgäu
c/o dieBasis Landesverband Bayern
Am Kirchenhözl 11
82166 Gräfelfing b. München
Vorsitzende: Horst Benesch & Florian Mayr
kontakt@diebasis-allgaeu.de

IBAN: DE05 7335 0000 0515 9340 73

