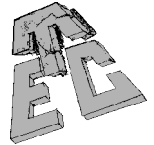


14. September 2021



"we love oldschooll-rechtschreibung"

Ad hoc-Statement #1 (Impfstoffe) zu Corona, E.T.C. München

schon seit Monaten denke ich darüber nach, Ad hoc-Zusammenfassungen zu bringen (auch für mich selbst), da ich inzwischen solch gigantische Mengen an Unterlagen habe, daß ich trotz meines eigentlich recht guten Gedächtnisses nicht mehr sicher bin, wo was zu welchem Unterthema eigentlich vorhanden ist und über welche Informationen ich überhaupt verfüge. Geplant ist, unregelmäßig Statements zu erstellen (und im Lauf der Zeit sicherlich auch stilistisch zu verbessern). Für das erste Statement werde ich die Sache mit den Impfstoffen als Schwerpunkt nehmen.

Wir befinden uns seit Monaten in einem Zustand, in dem die „Officials“ sich selbst exzessiv in Zugzwang gebracht haben. Sie können gar nicht mehr zurück und müssen den Weg - egal wie falsch er ist - immer weitergehen, da sie sonst erstens einen erheblichen Gesichtsverlust und zweitens erhebliche Anklagen zu erwarten hätten. Dieses Spiel darf gar nicht mehr aufhören! Mögen wir also nach der Volkskammerwahl in „interessanten Zeiten leben“.

Mal ganz langsam zum Mitdenken, vor allem für Mamis, Papis und Impfanatiker:

1. die Impfstoffe haben nur eine Notfallzulassung - das ist kein Zufall, das hat Gründe; Update: am 23.Aug.2021 scheint ausgerechnet Pfizer/BioNTech die volle Zulassung (ab 16 Jahren) zumindest in den USA erhalten zu haben ^[1]. Wir dürfen raten, wieviel „Gebühren“ diese vorzeitige Zulassung kostete (laut FDA und CDC war der früheste geplante Termin irgendwann Anfang 2022). Während der Studien wurden die Probanden nicht mal auf Covid-19 getestet und es gibt keine Kohortenstudien über den weltweiten Impfverlauf ^[2]; was es mit der angeblichen 95% Efficiacy auf sich hat, kann man bei Piero Olliaro im THE LANCET nachlesen ^[3]; mit Glück rund 2%. Marcel Barz kam in seinem Beitrag nicht nur auf bloße 0,8% absolute Wirksamkeit, sondern konnte auch leicht nachweisen, wie die Pfizer-Typen diese 0,8% auf die phantasmagoriären 85% hochlügen konnten (ein ziemlich simpler Trick eigentlich). Marcells Daten stammen aus der Pfizer-Studie, mit der diese ihre Impfung bekommen haben ^[4]. Man wundert sich ein bißchen über FDA und CDC;
2. die Impfstoffe basieren auf völlig neuartigen Techniken (messenger RNA), die zwar schon seit vielen Jahren im Gespräch sind, aber von Wissenschaftlern bislang vehement und vor allem einheitlich abgelehnt wurden;
3. diese neuartigen Techniken wurden grob geschätzt gerade mal ein halbes Jahr getestet (anstelle der ansonsten üblichen etwa 15-20 Jahre ^[5]); eigentlich erstaunlich, wenn man bedenkt, daß mRNA-Impfstoffe unter das Thema GMO (gentechnisch modifizierte Organismen) fallen, also genau das Gleiche, das wir bisher für unsere Lebensmittel jahrzehntelang bekämpft haben ^[6], erstaunlich auch, wie schnell für so etwas die EU-Genehmigung erfolgte ^[7]
4. es gibt naturgemäß keinerlei Erkenntnisse über eventuelle, aber zu erwartende Langzeitschäden;
5. es gibt keine Nachrichten zu Wechselwirkungen mit anderen Medikamenten, die aber vorhanden sein müssen - selbst Aspirin interagiert mit anderen Medikamenten. Zumindest werden keine veröffentlicht, bzw. ich habe auch nach längerer Suche keine Informationen gefunden - nach immerhin rund 9 Monaten Impfen;
6. die Impfeffizienz läßt nach relativ geringer Zeit nach und entschwindet bis auf nahezu Null ^[8]
7. wer nach dem Abflauen der Wirkung erkrankt, wird von Covid in voller Stärke erwischt (ADE-Syndrom) und hat kaum noch Chancen auf einen leichten Verlauf, da sein Immunsystem nun auf die Impf-Hilfe „angefixt“ ist ^[9]
8. beachte das Geschehen in Israel: die Mehrzahl der Schwerkranken (60%) stellen die vollständig Geimpften, der Anteil der Einmalgeimpften ist mir unbekannt, dürfte bei den hohen Impfraten aber sicher die Majorität an den restlichen 40% halten - der Rest sind Ungeimpfte. Der Anteil an den 3x Geimpften (also mit Booster-Shot) an Schwererkranken beträgt derzeit „*halb so viel wie 2x Geimpfte*“ (und das schon nach gerade mal 19 Tagen der Booster-Vergabe) ^[10]
Der Impfanatiker Eric Topol forderte am 1.Juli 2021 in der New York Times schrill die endgültige Zulassung der mRNA-Impfstoffe ^[11], nun, am 16.Aug. bezeichnet er Israel als „*funktionierendes Versuchslabor*“ und freut sich, weil man „*jetzt lernen könne*“ - das hatten wir schon mal im KZ Ravensbrück und Mengele *et al* lernten ebenfalls gerne ^[10]. Doch die Impfbrühen sind weltweit dieselben - nicht nur in Israel - wir erleben nun seit Dez.2020 also tatsächlich den größten Freilandversuch aller Zeiten - bedenke: weltweit;
9. ein Vollgeimpfter kann vieles: er kann schwer an Covid erkranken (sich also weiterhin infizieren), er kann das Virus mit hoher Viruslast weiterreichen - und er kann an Covid sterben - im Gegenzug darf er dafür bald wieder ins Kino;
10. zusätzlich kann er noch jede Menge „rarer Sideeffects“ kennenlernen (aktueller Stand der gemeldeten Fälle in der WHO-Datenbank vom 1.Sep.2021: über 1,88 Millionen Fälle und 11.763 Impftote ^[12] - die Dunkelziffer dürfte schon aus technischen Gründen gigantisch sein, weltweit weiß nicht jeder, wie er einen Fall melden kann);

11. Kinder spielen im ganzen Infektionsgeschehen keine Rolle - kaum Infekte, leichteste Krankheitsverläufe, keine Toten - aber sie sollen, ja müssen diese ungetestete, hochgefährliche Brühe in ihre jungen Körper schießen? Wie sehr müssen Eltern ihren Kindern mindestens gleichgültig gegenüberstehen - wenn nicht Schlimmeres;
12. Schwangere sollten besonders aufpassen: es gibt Hinweise, daß die Impfungen zu erhöhten Totgeburten und radikalen Schwangerschaftsabbrüchen führen können. Diese Hinweise entspringen nicht etwa irgendwelchen Verschwörer-Webseiten, sondern einem Paper, welches im angesehenen Wissenschaftsmagazin NEJM (*The New England Journal of Medicine*) veröffentlicht wurde ^[13]
13. Krankenkassen in der DDR übernehmen keine Kosten für Impfschäden, sondern verweisen Patienten an das Bundesversorgungsamt ^[14]. Das BVA wiederum bittet auf seiner Webseite ^[14] darum, wegen pandemiebedingter Überlastung keine Anfragen zu stellen; wie lange es dauert und wieviel es kosten wird, seinen Anspruch auch rechtlich durchzusetzen, steht in den Sternen, die Beweispflicht liegt, wie immer wenn man es mit dem Staat zu tun hat, beim Geschädigten (wie sieht es eigentlich mit Hinterbliebenen-Rente bei Covid-Toten aus?);
14. geleakte Verträge der Impfersteller mit Brasilien und Albanien zeigen auf, daß sie sich selbst komplett aus der Haftung genommen haben. Die gesamte Verantwortung liegt beim „Kunden“ - keine Haftung für: Impfschäden, Impffolgen jeder Art; verdorbene Lieferungen; zu späte Lieferungen; ja, selbst bei Unwirksamkeit des Vazins müssen sie nicht haften - eine echte Win-Win-Situation! ^[15] Siehe zu den Haftungsfreistellungen die Leaks der Pfizer-Verträge mit Albanien ^[16] und Brasilien ^[17]
15. der Impfstoff-Hersteller BioNTech hat im Dez.2019 sämtliche Forschungen an anderen Projekten eingestellt und die kompletten Ressourcen auf mRNA-Impfstoffe konzentriert. Zudem war der Laden hochverschuldet, gab sich aber trotzdem im Dez.2019 kräftige Gehaltserhöhungen an der Spitze und stellte ein zusätzliches Vorstands-Mitglied ein; sinnigerweise lautet die Firmen-Adresse in Mainz: *An der Goldgrube 12* - wie passend ^^
16. bei Corona- sowie Impftoten werden Obduktionen extrem behindert und sind so gut wie verboten: kein Wunder, im ersten Fall würden sie die künstlich hochgejagten Todeszahlen widerlegen und extrem nach unten sinken lassen; im zweiten Fall würden die Menschen erfahren, wieviele Tote es tatsächlich durch die Nebenwirkungen gibt. Am Mo, dem 2.Aug.2021 passierte Folgendes: der (mir bekannte) Chef meiner Freundin, ein sportlicher, völlig gesunder 66-Jähriger, verstarb urplötzlich und ohne jede Vorwarnung nach seiner zweiten Corona-Spritze. Diese lag so ein bis zwei Wochen zurück. Seine Frau, eine niedergelassene Onkologin (Krebsärztin) verweigerte eine Autopsie, die unter solch mysteriösen Umständen dringend erfolgen müßte - mal ganz ohne Covid. Meines Wissens nach ist eine Meldung an das PEI (Paul Ehrlich-Institut) genausowenig geplant wie eine EMA-Meldung (European Medical Agency). Siehe hierzu noch einmal Punkt 10: die Dunkelziffer;
17. es ist extrem auffällig, daß man inzwischen die Impferei anbietet wie Sauerbier. Ich warte auf den Tag, an dem ich das Haus verlasse und mir rennt einer mit wehendem weißen Kittel hinterher und bittet darum, mich impfen zu dürfen. In den USA lassen sich tatsächlich Leute impfen, weil sie einen Doughnut, ein Lotterielos, 50 Dollar Cash oder ein Baseball-Ticket bekommen ^[18]. Man glaubt es einfach nicht. Seit dem 25.Aug. bietet in Wien die REWE-Kette tatsächlich bereits Impfungen im Eingangsbereich an ^[19] - schier grotesk. Abgesehen von allem anderen dürfte es dort schwer möglich sein, eine verantwortungsvolle, fachliche Aufklärung über Impfrisiken und so weiter zu erhalten - auf diese hätte ich aber auch auf offener Straße ein Anrecht - eine Impfung ist immer noch ein medizinischer Eingriff in den Körper! Von etwaigen sterilen Umständen oder der Einhaltung der minus 60°C Lagertemperatur in der Kühlkette bei dem Zeug mal ganz zu schweigen. Ich fand einen Artikel der WHO, der schier unglaublich ist: „*How to talk about vaccines*“ ^[20] Etwas derart Unglaubliches habe ich in meinem ganzen Leben noch nicht gelesen. Eine Anleitung, wie ich Leute zur Impfung überrede und das im dämlichsten TIM UND STRUPPI-Design und auf einem Sprach-Niveau, als ob man sich an Knuddels- oder Wikifehlia-User wendet. So ein bißchen im *ich Tarzan du Jane*-Stil - die Bilder allerdings Kazi-korrekt in der Rassen-Diversität gehalten ^^
18. es ist hinlänglich erwiesen, daß PCR-Tests zur Feststellung einer Infektion oder gar einer Erkrankung komplett untauglich sind - PCR-Tests sagen gar nichts aus, werden ab Ende 2021 in den USA nicht mehr zugelassen ^[21] und auf diesen Tests basierende Inzidenzen sind reine Phantasmagorien! Dies gilt besonders für den sogenannten CT-Wert (Cycle threshold): überschreitet dieser Wert 25, ist der Test verblasen - in der DDR wird mit CT-Werten von 37 gearbeitet - sinnlos geht's gar nicht ^[22]. Mit CT 37 könnte man nachweisen, daß ich ein Außerirdischer oder eine Topfblume bin!
19. Aspergillosis: wieviele Menschen kennen den Begriff? Bereits im Juni 2020 erschien in dem renommierten Blatt MYCOSES (Verlag Wiley-Blackwell) von Peter Köhler *et al* ein Paper, welches nachwies, daß etwa 30-50% aller angeblicher COVID-Toten in Krankenhäusern an Aspergillosis starben, einer durch einen Pilz hervorgerufene Infektion... die die Patienten sich im Krankenhaus überhaupt erst zuzogen ^[23]; ebenfalls im gleichen Juni nahm sich Alexandre Alanio im LANCET dieses Themas an ^[24]; im Dez.2020 folgte Hayato Mitaka im gleichen Mycoses wie Köhler ^[25]; am 22.März 2021 schließlich erschien ein Artikel auf *Science Mag* von Nathaniel Scharping ^[26]: sein Artikel gibt zwar einen guten Überblick, ist aber wissenschaftsjournalistisch - doch immer noch leichter zu verstehen als die Papers. Man sollte sich beim Lesen entweder mit ordentlichem Englisch und der Übersetzerseite www.deepl.com bewaffnen oder den Artikel mit deutscher Übersetzung bei mir anfragen. Durch Nathaniel erfuhr ich überhaupt erst von der Sache und den genannten, sowie weiteren Papers zu dem Thema;

20. es ist unverständlich, wieso (auch international) kaum Medien die Unmengen an Widersprüchen (z.B. die vielen erkrankten und/oder verstorbenen voll Geimpften usw.) als Thema aufnehmen ^[27]; in klassischer Orwell'scher Doppelsprech-Manier erzählt man mir gleichzeitig, daß die Suppe nix taugt, sie aber völlig sicher und gut sei;
21. FFP2-Masken halten - im Gegensatz zu den "Recherchen" der Faktenfixer von BR24 - keine Viren ab! ^[28]
22. renommierte Fachleute und Spezialisten werden urplötzlich saublöd und sind völlig unfähig, in ihrem seit vielen Jahren angestammten, ureigensten Fachgebiet irgendwas zu begreifen, sobald sie etwas gegen die COVID-Religion sagen. Die Anzahl dieser Fachleute nimmt langsam aber stetig zu; das braucht man nicht belegen, das geht beim täglichen *Rebellen*-Bashing quer durch alle Mainstream-Medien;

Zusammengefaßt: die Impfstoffe sind kaum getestet, die Wirksamkeit tendiert gegen Null und sie gefährden massiv unser Leben, für die Folgeschäden zahlen wir selber und die Pfizer-Aktien schießen an der Wall Street durch die Decke ^[29] ^[30]

Ein letztes Wort noch zu den sinnlosen Inzidenzen: ich zitiere jetzt wörtlich Egon W. Kreuzer, da ich es weiß Gott nicht besser formulieren kann als er. Es folgt ein Auszug aus einem seiner bekannten Tageskommentare ^[31]:

Die 7-Tage-Inzidenz drückt das Verhältnis der Zahl der positiven Tests zur Gesamtbevölkerung aus, der Vergleichbarkeit halber umgerechnet auf jeweils 100.000 Personen.

Es liegt auf der Hand, dass bei gleicher „Durchseuchung“ der Bevölkerung die Zahl der Tests einen entscheidenden Einfluss auf die ausgewiesene Inzidenz hat.

Nehmen wir die beiden Landkreise A und B und unterstellen, dass in beiden Landkreisen 1 Prozent der Bevölkerung infiziert sind. Das heißt: Pro 100 Tests ist ein positiver Fall zu erwarten. Landkreis A führt innerhalb der 7 Tage 11.000 Tests durch und erhält folglich 110 positive Ergebnisse, weist also eine Inzidenz von 110 aus. Landkreis B führt nur 4.900 Tests durch und erhält folglich nur 49 positive Ergebnisse und weist eine Inzidenz von 49 aus. Trotz gleicher Infektionslast können in diesen Landkreisen unterschiedliche „Maßnahmen“ angeordnet werden, wenn die Grenzwerte auf <50 und >100 festgesetzt sind.

Und bis jetzt haben wir noch nicht einmal angefangen, von den immens vielen „false-positives“ der PCRs zu reden, oder gar den meist falschen Ergebnissen der Schnelltests ^[32]

Literatur und Anmerkungen

- [1] Westdeutsche Zeitung: „Vollständige US-Zulassung für Impfstoff von Biontech/Pfizer“ - ab 16 Jahren
https://www.wz.de/politik/vollstaendige-us-zulassung-fuer-impfstoff-von-biontech-pfizer_aid-62332007
- [2] Niederösterreichische Nachrichten: „Wolf-Dieter Ludwig: Vieles versäumt bei Impfstudien“ - ein Interview mit dem EMA-Mitglied Prof. Wolf-Dieter Ludwig vom 16.März 2021 (in dem er auch über die Zensur beim ORF berichtet) - sorry für die irre URL - die spinnen total
<https://www.noen.at/niederoesterreich/gesellschaft/ema-mitglied-im-gespraech-wolf-dieter-ludwig-vieles-versaeumt-bei-impfstudien-oesterreich-print-wolf-dieter-ludwig-europaeische-arzneimittel-agentur-ema-corona-krise-coronavirus-interview-266136837>
- [3] Piero Olliaro et al: „COVID-19 vaccine efficacy and effectiveness—the elephant (not) in the room“ in: The Lancet Microbe vol.2, pp.279-280, 1.Juli 2021, doi:10.1016/S2666-5247(21)00069-0 (bei mir in Übersetzung erhältlich)
[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)
- [4] „Marcel Barz - Pandemie in Rohdaten“ DE, Aug.2021 - siehe ab Laufzeit 1:09:20 (aber der ganze Film lohnt sich)
<https://vimeo.com/591741693>
- [5] Ursula Wiedermann et al: „Die Entwicklung von Impfstoffen“ in: Österreichische Ärztezeitung (ÖÄZ), Issue 23/24, pp.30-38, 15.Dez.2017 - aus 15-20 Jahren mach rund 6 Monate etwa, recht flott
<https://aerztezeitung.at/2017/oaz-artikel/state-of-the-art/dfp-literaturstudium-entwicklung-von-impfstoffen/>
- [6] erstaunlich daran ist auch, daß ausgerechnet die linksgrünen Kazis, die jahrzehntelang GMOs mit allen Mitteln bis hin zu illegalen Handlungen bekämpft haben, nun urplötzlich das Zeug in alle und jeden reinjucken wollen! siehe hierzu auch einen ScienceFiles-Artikel vom 18.Mai 2021, der da so treffend titelt: „Gentechnische EU-Impf-Experimente am lebenden Subjekt – Plötzlich sind Linke begeistert von Gentechnisch veränderten Organismen“
<https://sciencefiles.org/2021/05/18/gentechnische-eu-impf-experimente-am-lebenden-subjekt-plotzlich-sind-linke-begeistert-von-gentechnisch-veranderten-organismen/>
- [7] EU-Verordnung: „Verordnung (EU) 2020/1043 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 15. Juli 2020 über die Durchführung klinischer Prüfungen mit genetisch veränderte Organismen enthaltenden oder aus solchen bestehenden Humanarzneimitteln zur Behandlung oder Verhütung der Coronavirus-Erkrankung (COVID-19) und deren Abgabe“
<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/?uri=CELEX%3A32020R1043>

- [8] die ersten Meldungen stammten aus Israel, da die am frühesten mit der Impfung losgelegt haben und somit die ersten waren, die in den Genuß der Folgen kamen. Siehe unter anderem auch noch mal Meredith Wadman ^[10] vom 16.Aug.2021. Siehe Gili Regev-Yochay et al: „*Decreased infectivity following BNT162b2 vaccination: Prospective cohort study in Israel*“ in: Lancet Regional Health Europe vol.7, Aug.2021, doi:10.1016/j.lanepe.2021.100150 <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666776221001277?via%3Dihub>
- siehe weiterhin die Times of Israel vom 21.Juli 2021: „*Israeli study claims major drop in vaccine protection; experts don't believe it*“ (bei mir in Übersetzung erhältlich); <https://www.timesofisrael.com/israeli-study-claims-major-drop-in-vaccine-protection-experts-dont-believe-it/>
- diese Experten wurden kurz darauf nicht nur eines Besseren belehrt, sie lernten auch Neues: Times of Israel vom 25.Juli 2021: „*HMO: Early vaccinees are twice as likely to catch COVID as later recipients*“ das HMO ist nicht ganz geklärt, es scheint aber das israelische Gesundheitsministerium zu sein (bei mir in Übersetzung erhältlich) <https://www.timesofisrael.com/israeli-study-claims-major-drop-in-vaccine-protection-experts-dont-believe-it/>
- siehe weiterhin Barak Mizrahi et al: „*Correlation of SARS-CoV-2 Breakthrough Infections to Time-from-vaccine; A preliminary Study*“ Preprint auf medRxiv, posted 31.Juli 2021, doi:10.1101/2021.07.29.21261317 <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.07.29.21261317v1>
- siehe weiterhin Ariel Israel et al: „*Elapsed time since BNT162b2 vaccine and risk of SARS-CoV-2 infection in a large cohort*“ Preprint auf medRxiv, posted 5.Aug.2021, doi:10.1101/2021.08.03.21261496 <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.08.03.21261496v1>
- siehe weiterhin CNBC vom 28.Juli 2021: „*Pfizer's CEO says Covid vaccine effectiveness drops to 84% after six months*“ (sie geben nur ungern zu, daß die Effizienz weit stärker fällt, die 84% sind reine Science-Fiction) <https://www.cnbc.com/2021/07/28/pfizers-ceo-says-covid-vaccine-effectiveness-drops-to-84percent-after-six-months.html>
- [9] es ist inzwischen ziemlich klar, daß die mRNA-Impfstoffe die Zellen umprogrammieren: siehe hierzu Konstantin Föhse et al: „*The BNT162b2 mRNA vaccine against SARS-CoV-2 reprograms both adaptive and innate immune responses*“ Preprint auf medRxiv, posted 6.Mai 2021, doi:10.1101/2021.05.03.21256520 <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.05.03.21256520v1>
- siehe weiterhin Nouara Yahi et al: „*Infection-enhancing anti-SARS-CoV-2 antibodies recognize both the original Wuhan/D614G strain and Delta variants*“ in: Journal of Infection (Elsevier-Verlag, Article in Press), online 9.Aug. 2021, doi:10.1016/j.jinf.2021.08.010 [https://www.journalofinfection.com/article/S0163-4453\(21\)00392-3/fulltext](https://www.journalofinfection.com/article/S0163-4453(21)00392-3/fulltext)
- siehe weiterhin ein weit weniger seriöses, dafür aber umfangreiches Paperlein: Stephanie Seneff et al: „*Worse than the Disease? Reviewing some possible Unintended Consequences of the mRNA Vaccines against C19*“ in: IJVTPR vol. 2, pp.38, 10.Mai 2021, ohne doi - wie gesagt: weit weniger seriös und es mag sein, daß man den Server gar nicht mehr erreicht; mir liegt es vor - es läßt sich (derzeit) noch unter dem Public Health Service der Regierung von Nevada erreichen (bei mir in einer Fremd-Übersetzung erhältlich): original: <https://ijvtp.com/index.php/IJVTPR/article/view/23/51> Nevada.gov: <https://dphh.nv.gov/uploadedFiles/dphhngov/content/Boards/BOH/Meetings/2021/SENEFF~1.PDF>
- [10] Meredith Wadman: „*A grim warning from Israel: Vaccination blunts, but does not defeat Delta*“ Science Magazine News, 16.Aug.2021, doi:10.1126/science.abl9630 (bei mir in Übersetzung erhältlich) <https://www.sciencemag.org/news/2021/08/grim-warning-israel-vaccination-blunts-does-not-defeat-delta>
- [11] New York Times, Gastautor Topol, 1.Juli 2021: „*It's Time for the F.D.A. to Fully Approve the mRNA Vaccines*“ (bei mir in Übersetzung erhältlich) <https://www.nytimes.com/2021/07/01/opinion/fda-vaccines-full-approval.html>
- [12] ScienceFiles, Michael Klein, 1.Sep.2021: „*COVID-19-Impfung versagt: Das zeigen nun auch die Daten der WHO [VigiAccess]*“ - VigiAccess ist die entsprechende WHO-Datenbank, ScienceFiles wertet diese regelmäßig aus <https://sciencefiles.org/2021/09/01/covid-19-impfung-versagt-das-zeigen-nun-auch-die-daten-der-who-vigiaccess/>
- [13] Tom Shimabukuro et al: „*Preliminary Findings of mRNA Covid-19 Vaccine Safety in Pregnant Persons*“ N Engl J Med. vol.384/No.24, pp.2273-2282, 17.Juni 2021, doi:10.1056/NEJMoa2104983. Shimabukuro ist ein hohes Tier im US-Gesundheitsministerium. Dieses Paper sollte man sehr bedacht lesen: Shimabukuro versucht, die Gefahr durch Zahlenspielerien zu verschleiern, gewissermaßen eine Variante auf das berühmte Hütchenspiel. Hinweise, worauf man achten sollte, finden sich auf der Webseite der in Italien (Rom) ansässigen, aber deutschsprachigen Zeitschrift *Katholisches* - man muß ihnen ja nicht glauben, aber sie geben nützliche Hinweise, wie das Paper zu lesen ist: <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2104983> <https://katholisches.info/2021/07/05/dezimierung-der-geburtenrate-durch-corona-impfung-und-impfauffrischung/>
- [14] EWK Tageskommentar vom 25.Juni 2021: „*Versicherungsleistungen bei Impfschäden*“, dort wird auch die BVA-URL genannt (zuletzt überprüft: 12.Aug., die Meldung steht dort seit mindestens Juni 2021). EWK schrieb einfach seine Versicherung an (Brieftext und Antwort sind auf der Seite aufgeführt): <https://egon-w-kreutzer.de/versicherungsleistungen-bei-impfschaeden> https://www.bva.bund.de/DE/Home/_documents/Standartartikel_Kundeninfo_Corona.html

- [15] Berliner Zeitung vom 26.Aug.2020: „*Verträge zu Impfstoff: Wer zahlt für mögliche Schäden?*“
<https://www.berliner-zeitung.de/wirtschaft-verantwortung/corona-impfung-wer-zahlt-fuer-moegliche-schaeden-li.101215>
 siehe hierzu auch ein n-tv-Interview mit dem RA Niko Härting vom 3.Feb.2021: „*Jurist über Impfschäden-Haftung*“
 „*Die Hersteller sitzen am längeren Hebel*“
<https://www.n-tv.de/politik/Die-Hersteller-sitzen-am-laengeren-Hebel-article22335844.html>
- [16] Leak Albanien: „*Manufacturing and Supply Agreement among Pfizer and Albania*“
<https://gogo.al/ekskluzive-kontrata-sekrete-e-qeverise-me-pfizer-per-vaksinat/>
- [17] Leak Brasilien: „*Contrato que entre si celebram a união, por intermédio do Departament... (usw.)*“ etwa ab der zweiten Hälfte beginnt der englische Teil - [Contrato № 52/2021]
<https://confriadeelite.com.br/wp-content/uploads/2021/07/contrato-pfizer.pdf>
- [18] Anil Oza: „*Cash for shots? Studies suggest payouts improve vaccination rates*“ Science Magazine News. 4.Aug. 2021, doi:10.1126/science.abl7635 (bei mir in Übersetzung erhältlich)
<https://www.sciencemag.org/news/2021/08/cash-shots-studies-suggest-payouts-improve-vaccination-rates>
- [19] APA / OTS Pressemitteilung der Stadt Wien vom 25.Aug.2021: „*Stadt Wien und REWE Group bieten COVID-Schutzimpfung ohne Termin bei der Supermarkt-Kassa*“
https://www.ots.at/presseaussendung/fliesstext/OTS_20210825_OTSO028
- [20] WHO-Artikel vom 19.Mai 2021: „*How to talk about vaccines*“ - eine Anleitung für grenzdebile Vollidioten, wie man mit Leuten über das Thema reden sollte - schier unglaublich. Wenn es schon soweit ist, ist eh alles zu spät (bei mir in Übersetzung erhältlich)
<https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/how-to-talk-about-vaccines>
- [21] Mitteilung der CDC (US Centers for Disease Control and Prevention) vom 21.Juli 2021: „*Lab Alert: Changes to CDC RT-PCR for SARS-CoV-2 Testing*“
https://www.cdc.gov/csels/dls/locs/2021/07-21-2021-lab-alert-Changes_CDC_RT-PCR_SARS-CoV-2_Testing_1.html
- [22] Wie funktioniert ein PCR-Test? Vereinfacht ausgedrückt ist er ein Kopiervorgang. Eine Probe wird genommen und kopiert, um die gesuchte Masse zu erhöhen. Es ist allerdings keine 1:1-Kopie wie man sie aus der digitalen Welt kennt; in etwa ist es so, als ziehe man eine Kopie von einer VHS-Kassette (die Älteren erinnern sich noch an VHS?). Von dieser Kopie zieht man nun eine weitere Kopie. Von dieser Kopie zieht man wiederum... usw. usf. Nach wenigen Kopiervorgängen hat man nur noch „Rauschen“, aber kein Bild mehr. Im Prinzip trifft das auf den PCR zu und deshalb ist alles über 25 sinnlos, man erhält eigentlich nur noch ein „Rauschen“ der gesuchten Masse. (Bitte beachten, daß diese Erklärung stark vereinfacht ist und die PCR-Kopien vielleicht eine Spur besser sind als die gute alte VHS - vergleichen wir sie mit S-VHS). Kary Mullis, der Erfinder dieses PCR-Tests, sagte am 12.Juni 1997 wörtlich: „*{PCR} is just a process that's used to make a whole lot of something out of something... It doesn't tell you that your sick, it doesn't tell you that the thing you ended up with really was gonna hurt you or anything like that...*“ (*{PCR} ist nur ein Verfahren, mit dem man aus Etwas eine ganze Menge machen kann... Es sagt dir nicht, daß du krank bist, es sagt dir nicht, daß das, was du am Ende hast, dir wirklich schaden wird oder irgend so etwas...*). Passenderweise verstarb Kary Mullis im September 2019 kurz vor der ganzen Show, so konnte der Nobel-Preisträger dem Mißbrauch seines Tests nicht mehr widersprechen;
 “Kary Mullis, inventor of the PCR, talks about the HIV-AIDS connection” US 1997:
<https://www.youtube.com/watch?v=9vuxibKj4z8>
- [23] Philipp Köhler et al: „*COVID-19 associated pulmonary aspergillosis*“ in: *Mycoses* vol.63, pp.528-534, Juni 2020 (Wiley), doi:10.1111/myc.13096
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/myc.13096>
- [24] Alexandre Alanio et al: „*Prevalence of putative invasive pulmonary aspergillosis in critically ill patients with C19*“ in: *The Lancet Respiratory Medicine* vol.8, pp.48-49, 1.Juni 2020, doi:10.1016/S2213-2600(20)30237-X
[https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600\(20\)30237-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600(20)30237-X/fulltext)
- [25] Hayato Mitaka et al: „*Putative invasive pulmonary aspergillosis in critically ill patients with COVID-19: ...*“ in: *Mycoses* vol.63, pp.1368-1372, Dez.2020, doi:10.1111/myc.13185
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/myc.13185>
- [26] Nathaniel Scharping: „*Common fungus emerges as threat to hospitalized COVID-19 patients*“ Science Mag News vom 22.März 2021, doi:10.1126/science.abi6454 (bei mir in Übersetzung erhältlich)
<https://www.sciencemag.org/news/2021/03/common-fungus-emerges-threat-hospitalized-covid-19-patients>
- [27] ein weiterer Widerspruch sind die Lockdowns: angeblich ist das eigene Heim ein brandgefährlicher Ort, da man dort kaum Abstand halten kann - wieso werden und wurden wir dann Zuhause eingesperrt? Noch ein Widerspruch: wieso haben die Geimpften eigentlich solche panische Angst vor uns Ungeimpften? Sie sind doch angeblich auf der "sicheren" Seite? Wovor zum Heck haben sie also Angst?

- [28] siehe zu dem unerträglichen Dünnpfiff zum einen den Artikel „*Faktenfuchs: Stimmt es, dass FFP2-Masken nicht vor Viren schützen?*“ 2.Feb.2021 und zum anderen Herbert F. Benders Fachbuch: „*Das Gefahrstoffbuch. Sicherer Umgang mit Gefahrstoffen nach REACH und GHS*“ im renommierten Wissenschaftsverlag Wiley-VCH, Weinheim © 4.Auflg., Dez.2013 [ISBN:978-3-527-67400-8], S.408, erhältlich für 133,99 €
<https://www.br.de/nachrichten/wissen/stimmt-es-dass-ffp2-masken-nicht-vor-viren-schuetzen,SMdj8yf>
<https://wiley-vch.e-bookshelf.de/das-gefahrstoffbuch-5030660.html?lang=dt>
- [29] CNBC-Meldung vom 28.Juni 2021: „*Pfizer sells \$7.8 billion in Covid shots in the second quarter, raises 2021 guidance on vaccine sales*“ (bei mir in Übersetzung erhältlich)
<https://www.cnbc.com/2021/07/28/covid-pfizer-pfe-earnings-q2-2021.html>
- [30] Deutsches Ärzteblatt (DÄB) vom 29.Juli 2021: „*Pfizer rechnet mit noch höherem Umsatz durch Coronaimpfstoff*“
<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/125959/Pfizer-rechnet-mit-noch-hoehere-Umsatz-durch-Coronaimpfstoff>
- [31] EWK Tageskommentar vom 1.Sep.2021: „*Die Form der Freiheit*“, unter anderem zum Thema Inzidenzen
<https://egon-w-kreutzer.de/die-form-der-freiheit>
- [32] Süddeutsche Zeitung/dpa-Kanal vom 4.Juli 2021: „*Hamburg: 80 Prozent der positiven Corona-Schnelltests falsch-positiv*“ - alles klar? Bitte nicht meinen, das wäre nur in Hamburg so
<https://www.sz.de/dpa.urn-newsml-dpa-com-20090101-210704-99-252628>

Hauscodes

ich verwende nur vorhandene Quellen, diese werden registriert und mit einem unikaten HC (Hauscode) versehen (ähnlich einer doi im Internet, aber nur auf meinem Rechner gültig *)), unter Umständen kann man mit diesem HC die Datei bei mir anfordern (gilt in jedem Fall nur für normale email-Größe - um die 20-30 MB maximal - oder man bietet mir Zugang zu einem größeren Uploader)

- [1] Westdeutsche Zeitung, Pfizer-Vollzulassung: [nrz168]
- [2] NÖN-Interview mit Prof.Ludwig: [nda215]
- [3] Piero Olliaro et al, die echte Effizienz: [lac201]
- [4] Marcus Barz, Rohdaten: [aw050]
- [5] ÖÄZ, Impfstoff-Entwicklungsdauer: [fub037]
- [6] ScienceFiles, Gen-Technik und Links-Grüne: [abl182]
- [7] EU-Verordnung 2020/1043: [eal002]
- [8] Gili Regev-Yochay, Lancet Regional Health: [lac197]
 Times of Israel 21.Juli 2021: [nj026]
 Times of Israel 25.Juli 2021: [nj024]
 Barak Mizrahi, medRxiv: [prp012]
 Ariel Israel et al, medRxiv: [prp010]
 CNBC vom 28.Juli 2021: [sit006]
- [9] Konstantin Föhse: [prp014]
 Noura Yahi: [els219]
 Stephanie Seneff: [puz118]
- [10] Meredith Wadman, Krasses aus Israel: [sta190]
- [11] New York Times, Topol: [nyt217]
- [12] ScienceFiles, VigiAccess-Zahlen (WHO-Datenbank): [abl188]
- [13] Tom Shimabukuro et al: [nej001]
 Katholisches: [ore058]
- [14] EWK über Impfschädenhaftung: [ewk202]
- [15] BZ, Impfschädenhaftung: [nrz135]
 n-tv, Impfschädenhaftung: [nds090]
- [16] Albanien-Leak: [tgp185]
- [17] Brazil-Leak: [tgp186]
- [18] Anil Oza, Cash for Shots: [sta184]

*) bei derzeit rund 34.000 gelagerten Papers, Artikeln und Büchern geht's nicht anders - Covid ist sicher nicht mein einziges Thema - ich arbeite seit 27 Jahren an einer Weltchronik

- [19] APA/OTS Pressemitteilung der Stadt Wien: [pa038]
 [20] WHO-Artikel vom 19.Mai 2021: [unh064]
 [21] CDC-Mitteilung: [ugb097]
 [22] Kary Mullis (PCR-Test-Erfinder): [av032]
 [23] Philipp Köhler, Mycoses, Aspergillosis: [wi118]
 [24] Alexandre Alanio, Lancet Res.Med., Aspergillosis: [lac177]
 [25] Hayato Mitaka, Mycoses, Aspergillosis: [wi119]
 [26] Nathaniel Scharping, Aspergillosis: [sta158]
 [28] BR-Faktenfuchs, FFP2-Masken: [öf316]
 Herbert F. Bender, FFP2-Masken: [wi115]
 [29] CNBC-Meldung vom 28.Juni 2021, Pfizers Börsenflug: [sit007]
 [30] DÄB vom 28.Juli 2021, Pfizer-Umsatz: [nif057]
 [31] EWK über Inzidenzen: [ewk217]
 [32] SZ / dpa, die false-positives: [sz313]

Covid-19/SARS-CoV-2 Materialstatistik / Quellenlage Stand: 13.Sep.2021

| *.pdf | *.doc | *.mp4 | *.mp3 | *.mkv |
|-----------------------|----------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|
| Artikel, News, Papers | Artikel-Nachbauten in Word | von Doku bis Tagesaktuell | meist Öffentl.-Rechtl. | von Doku bis Tagesaktuell |
| 2.452 | 638 | 751 | 32 | 28 |

Impfstatistik im Freundes-, Nachbarn- und Bekanntenkreis nach 18 Monaten Paranoia Stand: 13.Sep.2021

- 0 Anzahl mir bekannter Leute mit mindestens einem PCR-Test
 - 2 Anzahl mir bekannter Leute mit mindestens einem Schnelltest (und die mußten und wollten nicht)
 - 0 Anzahl mir bekannter Covid-Erkrankungen
 - 0 Anzahl mir bekannter Einmal-Geimpfter
 - 7 Anzahl mir bekannter Zweimal-Geimpfter (davon 5 nur vom Hörensagen)
 - 1 davon nachher verstorben
 - 1 davon nachher hospitalisiert (Impffolgen) - (die aber in 4 Wochen 3 mal)
 - 0 Anzahl mir bekannter Dreimal-Geimpfter (sogen. Booster-Shot)
 - 0 davon nachher verstorben
 - 0 davon nachher hospitalisiert (Covid trotz Impfung)
-
-

Fortsetzung folgt. In diesem Sinne...



„Eine Staatsfunk-Talkshow ohne Alfred E. Lauterbach ist zwar grundsätzlich möglich, aber sinnlos!“