

An den

DRK-Kreisverband Rhein-Neckar / Heidelberg e.V.
Feedback
Langer Anger 2
69115 Heidelberg

Antrag auf Zusendung des Notarztprotokolls / Einsatzprotokolls

Hiermit bitte ich um Zusendung einer Kopie des (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Einsatzprotokolls
- Notarztprotokolls

Name, Vorname*: _____

Geburtsdatum*: _____ Krankenversicherung*: _____

Patientennummer: _____ Versicherungsnummer: _____

(Die Patientennummer
finden Sie auf der Rechnung)

Datum des erfolgten Einsatzes*: _____

Auftragsnummer: _____
(Die Auftragsnummer
finden Sie auf der Rechnung)

Telefon*: _____
(Für Rückfragen)

Adresse*:

(Falls die hier angegebene Adresse von der bei uns hinterlegten Rechnungsadresse abweichen sollte, bitten wir Sie, Ihre Identität durch Vorlage eines Ausweisdokumentes nachzuweisen)

(Straße)

(PLZ)

(Ort)

Ort, Datum

Unterschrift

*Unbedingt erforderliche Angaben

Bitte füllen Sie das Formular aus und schicken es uns unterschrieben an die im Briefkopf angegebene Adresse oder per E-Mail an: feedback@drk-rn-heidelberg.de . Wir übermitteln Ihre Anfrage der zuständigen Stelle, die Ihnen die erwünschten Unterlagen per Post zusenden wird.

Falls Sie möchten, dass wir Ihnen die Unterlagen an eine andere als die bei uns hinterlegten Adresse (Rechnungsaadresse) zukommen lassen, bitten wir Sie, dem Antrag eine Kopie eines Ausweisdokumentes (Personalausweis, Reisepass) beizufügen. Die Kopie des Ausweises wird nach erfolgter Identifizierung umgehend vernichtet.

Der von Ihnen eingereichte Antrag wird bei der zuständigen Stelle für die Dauer von drei Jahren gespeichert und anschließend gelöscht.