



Anfrage zur Übermittlung eines Einsatzprotokolls

Hiermit beantrage ich (gem. § 630 g BGB) die Einsicht in das Einsatzprotokoll.

Patientendaten	
Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift (Straße & Hausnr.)	
PLZ / Wohnort	

Einsatzdaten	
Einsatzdatum	
Einsatzort	

Übermittlungsweg	
Bitte auswählen.	
<input type="checkbox"/>	Persönliche Abholung Bitte setzen Sie sich bezüglich einer Terminvereinbarung mit uns telefonisch in Verbindung. ☎ 09721 949040
<input type="checkbox"/>	Per Post Die Übersendung erfolgt per Einschreiben mit Rückschein an die o.g. Patientenanschrift. Sollten Sie eine andere Adresse wünschen, geben Sie dies bitte nachfolgend an. Bitte senden sie unten geforderte Unterlagen an uns mit.

Angaben zum Antragsteller		
Bitte kreuzen Sie das jeweilige Feld an und beachten Sie die Hinweise für weitere benötigte Dokumente (Kopie ausreichend), die für die Bearbeitung und Freigabe zwingend notwendig sind.		
<input type="checkbox"/>	Patient selbst	
	Ausweiskopie	_____ Datum _____ Unterschrift Patient
<input type="checkbox"/>	Gesetzlicher Betreuer	
	Ausweis Patient Betreuerausweis / Vollmachten	_____ Datum _____ Unterschrift Betreuer
<input type="checkbox"/>	Nächste Angehörige	
	Ausweis Patient Ausweis Antragsteller Nachweis das „nächster“ Angehöriger Begründung, warum der Patient nicht selbst beantragt ggf. Vollmachten	_____ Datum _____ Unterschrift Angehörige
Falls der Patient verstorben ist, wenden Sie sich bitte telefonisch an uns.		

Sie haben Fragen? Sprechen Sie uns gerne an!

Bayerisches Rotes Kreuz, Kreisverband Schweinfurt, Rettungsdienst
 Straße Niederwerner Str. 13, 97421 Schweinfurt
 Telefon 09721 949040 eMail: info@brk-schweinfurt.de