

Bremer Krebsregister ♦ Achterstr. 30 ♦ 28359 Bremen

R Ü C K A N T W O R T

An die  
Vertrauensstelle des Bremer Krebsregisters  
Achterstr. 30

28359 Bremen

- In meiner Praxis werden Krebspatienten behandelt bzw. in der Nachsorge betreut. Ich möchte **einen elektronischen Zugang zum Melderportal des Bremer Krebsregisters beantragen.**
- Bitte senden Sie mir weitere Infobriefe zu (zukünftig nur noch per E-Mail möglich).

### Kontoverbindungsdaten

Gültig ab: \_\_\_\_\_

#### Angaben zur Praxis und zum Kontoinhaber:

Praxis: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

BSNR.: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

LANR.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bankverbindung     Praxis     natürliche Person

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Es handelt sich um:

ein Geschäftskonto aus meiner / unserer freiberuflichen bzw. gewerblichen Tätigkeit.

ein Privatkonto; zuständiges Finanzamt \_\_\_\_\_  
(Name)

#### **Hinweis:**

Bei einem Privatkonto erfolgt eine jährliche Meldung an das zuständige Finanzamt im Rahmen des § 8 in Verbindung mit § 12 der MV über die vom Bremer Krebsregister an Sie geleisteten Zahlungen.

\_\_\_\_\_,  
(Ort)

den \_\_\_\_\_  
(Datum)

(rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel)

**Bitte nur mit Originalunterschrift per Post – nicht per Fax oder E-Mail – zurücksenden! Danke**