

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** unter folgender Emailadresse beantragen: _____
(Bitte nur personenbezogene Emailadressen).
- Bitte senden Sie mir Infobriefe des Bremer Krebsregisters zu (nur 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 des Inhabers bzw. der Geschäftsführung)

Stempel

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