

Absender:

geboren am _____ in _____

An:

**Institut für Wehrmedizinalstatistik und
Berichtswesen der Bundeswehr**
Aktienstraße 87
56626 Andernach

_____, den _____

**Betreff: Auskunft & Kopie meiner gespeicherten/archivierten
(medizinischen) Daten**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit fordere ich sämtliche zu meiner Person gespeicherten/archivierten (medizinischen) Daten an.

Meine Personenkennziffer (PK): _____

Bitte schicken Sie mir die Unterlagen innerhalb von **zwei Wochen ab Datum dieses Schreibens** mit einer **Erklärung über deren Vollständigkeit und Richtigkeit** (siehe nächste Seite) an meine Postadresse zu:

Für Ihre Bemühungen darf ich mich vielmals bedanken.

Mit freundlichen Grüßen,

**Erklärung über die Vollständigkeit und Richtigkeit
der Auskunft und Kopie meiner (medizinischen) Daten**

Hiermit wird bestätigt, dass die Auskunft und Kopie der (medizinischen) Daten, insgesamt
_____ **Seiten**, von _____ (geboren am
_____ in _____, PK: _____) vollständig
und richtig ist.

Ort, Datum

Name und Unterschrift

Mit den Unterlagen bitte unbedingt auch diese **vollständig ausgefüllte und unterschriebene** Erklärung innerhalb von 14 Tagen an _____ zurückschicken!

Vielen Dank.