

Bitte schnellstmöglich zurücksenden!

An den

DRK Kreisverband Ludwigsburg e.V.
Hausnotruf-Service
Reuteallee 19
71634 Ludwigsburg

Name:

Vorgangs-Nr.: HNR-..... (haben wir Ihnen telefonisch mitgeteilt!)

DRK-Servicevertrag Hausnotruf/Mobilruf

Zustimmung zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und Ergänzung der Gesundheitsdaten

Die aktualisierten AGB sind mir zugegangen. Ich stimme diesen hiermit zu.

Zur Ergänzung meiner Gesundheitsdaten erkläre ich folgendes (bitte ankreuzen):

- Ich habe eine insulinpflichtige Diabetes mellitus Erkrankung.
- Ich habe Epilepsie, die medikamentös behandelt wird.
- Ich habe eine schwerwiegende Allergie und hatte bereits schwere bzw. lebensbedrohliche allergische Reaktionen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Wie erreicht uns Ihre Zustimmung und die Ergänzung der Gesundheitsdaten?

Ganz einfach. Entweder senden Sie dieses Schreiben in dem beiliegenden Freiumschlag zurück oder scannen den aufgedruckten QR-Code mit der Kamera eines Mobiltelefons und antworten uns über das bereitgestellte Onlineformular.

Link: <https://forms.office.com/e/HUxrd6TjiK>

