

Bayerische Landesärztekammer
z.Hd. IT-Abteilung
Mühlbauerstraße 16
81677 München

**Anforderung einer Kennung für den Zugang zum Internetforum
„Erfahrungsaustausch zur medizinischen Versorgung von Asylbewerbern“**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte Sie um Zusendung einer entsprechenden Zugangskennung zum oben genannten Internetforum.

Meine Daten sind wie folgt:

MNR.:	
Titel	
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
E-Mail	

Ich bin damit einverstanden, dass im Zuge dieses Zugangs zu dem Internetforum meine Daten von der Bayerischen Landesärztekammer erhoben und auch gespeichert werden.

Ebenso ist mir bewusst, dass meine Daten im Rahmen des „User“-Namens erkennbar sind und ich nicht „anonym“ in diesem Forum auftreten kann.

Mit freundlichen Grüßen

.....
(Unterschrift des Arztes)