

Hiermit beantrage ich die Zugriffsberechtigung auf die Rettungspunkte Webseite.

Login-Name : _____

Name : _____

Vorname : _____

Position : _____

Telefon : _____

Mobil : _____

Email : _____

Straße : _____

PLZ : _____

Ort : _____

Polizei

Feuerwehr

Rettungsdienst

Leitstelle

Bund

Land

Landkreis

Kommune

Unternehmen

Beschreibung

Ich versichere, die Daten nur im Zusammenhang mit der oben angegebenen Tätigkeit zu nutzen

Ich versichere, dass ich diese Daten nicht an unbefugte Dritte weitergebe.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift