



Landesärztekammer Brandenburg
Geschäftsstelle Cottbus
Akademie für ärztliche Fortbildung
Postfach 10 14 45
03014 Cottbus

Telefon: 0331 505605-721
Telefax: 0355 78010-339
E-Mail: coronahilfe@laekb.de
<http://www.laekb.de>

Abfrage von Kontaktdaten und Einsatzbereitschaft Bekämpfung der Coronavirus-Erkrankungswelle

Anschrift/Adresse:

Titel _____

Name _____

Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ/Ort _____

Fachgebiet _____

Kontaktdaten zur Kommunikation:

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Ich erkläre hiermit meine Bereitschaft und Unterstützung im administrativen und koordinativen Bereich, wie zum Beispiel in der telefonischen Beratung, bei der Bekämpfung der Coronavirus-Erkrankungswelle mit zu arbeiten.

Weiterhin gebe ich hiermit die Erlaubnis, dass die Landesärztekammer Brandenburg meine **Kontaktdaten** gegebenenfalls an die zuständigen Stellen, wie die Kassenärztliche Vereinigung Brandenburg oder die Gesundheitsämter und Krisenstäbe Ihrer Landkreise weiterleiten darf.

Ort

Datum

Unterschrift und Stempel