

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