

**Hausärztlicher Bereitschaftsdienst NEU an Werktagen
ab 1. Jänner 2015**

Ich beabsichtige, am Hausärztlichen Bereitschaftsdienst an Werktagen ab 1. Jänner 2015 teilzunehmen und bin damit einverstanden, dass folgende Daten an das Österreichische Rote Kreuz zur Eingabe der Stammdaten weitergegeben werden.

Bitte ALLE Daten vollständig ausfüllen in Blockbuchstaben:

VORNAME	NACHNAME	STRASSE	PLZ / ORT	SV-Nummer/ Geb. Datum ____ / ____
IBAN ____ ____ ____ ____ ____			BIC	
Erreichbarkeit				
Handynummer:			2. Handynummer:	
Portiert JA / NEIN? Wenn JA, jetzigen Provider auswählen:			Festnetznummer: E-Mail Adresse:	
A1 <input type="checkbox"/>	Bob <input type="checkbox"/>	Drei <input type="checkbox"/>		
Eety <input type="checkbox"/>	Orange <input type="checkbox"/>	Red Bull Mobile <input type="checkbox"/>		
Telering <input type="checkbox"/>	T-Mobile <input type="checkbox"/>	Yess <input type="checkbox"/>		

per Email weiterzuleiten an: 141@k.roteskreuz.at

Unterschrift