

## Antrag auf Patientenauskunft beim Krebsregister Baden-Württemberg

### nach § 12 des Landeskrebsregistergesetzes

Den schriftlichen Antrag bitte per Brief an die untenstehende Adresse schicken.

Krebsregister Baden-Württemberg  
Vertrauensstelle  
bei der Deutschen Rentenversicherung  
Baden-Württemberg  
Schwindstr. 10  
76135 Karlsruhe



Sehr geehrte Damen und Herren,

ich (Patientin/Patient) möchte von meinem Recht auf Patientenauskunft Gebrauch machen. Bitte senden Sie die im Krebsregister über mich gespeicherten Daten an folgende Ärztin/folgenden Arzt meines Vertrauens.

#### Angaben zur Patientin / zum Patienten

Anrede, Titel:

Vorname:

Nachname:

Geschlecht:                      weiblich                      männlich                      divers

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

#### Angaben zum Arzt / zur Ärztin

Anrede, Titel:

Vor-, Nachname:

Institution:

Abteilung:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Ansprechperson:

---

Ort, Datum

Unterschrift Patient/Patientin