

BKK_DürkoppAdler
Stiegchorster Str. 66
33605 Bielefeld

Widerruf meines Widerspruchs – „ePA für alle“

Vorname

Nachname

Versichertennummer*

E-Mailadresse (für ggf. Rückfragen)

Der Widerruf gilt auch für meine familienversicherten Angehörigen

Vorname

Nachname

Vorname

Nachname

Vorname

Nachname

Vorname

Nachname

WIDERRUF

Hiermit widerrufe ich meinen Widerspruch gegen

Die Anlage der „ePA für alle“

- Die Forschungsdatenspende
- Das Einspielen von Daten zu in Anspruch genommenen Krankenkassenleistungen
- Die Teilnahme am digital gestützten Medikationsprozess
- Die Übertragung von Daten aus dem E-Rezept in die elektronische Medikationsliste der ePA

Datum

Unterschrift