

Bescheinigung der zuständigen Dienststelle

für das Mitwirken bei einem Brandeinsatz mit Rauchentwicklung oder ähnlichem Einsatz

Angaben zur Person (1):

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau ☐ Diverse

Vorname: _____ Nachname: _____

Adresse: _____

Ansprechpartner zuständige Dienststelle:

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau ☐ Diverse

Vorname: _____ Nachname: _____

Wir, die zuständige Dienststelle _____ mit
Sitz in _____ bestätigen hiermit der oben genannten Person (1) das
Mitwirken bei einem Einsatz zur _____
am _____.

Diese Bescheinigung dient der Beantragung eines kostenlosen Testpakets von Dogscan im Rahmen einer präventiven Maßnahme zur Früherkennung von Lungenkrebs. Die oben genannten Personen sowie die zuständige Dienststelle erklären sich damit einverstanden, dass die angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der organisatorischen Abwicklung und Verwaltung der kostenlosen Testpakete an die am Projekt beteiligten Stellen weitergegeben werden dürfen. Die Anschrift der unter (1) genannten Person wird zur Zusendung des kostenlosen Dogscan-Testpakets erhoben.

Bitte beachten Sie, dass das begrenzte Kontingent der durch Spendengelder finanzierten Testpakete ausschließlich für ernsthafte Anfragen vorgesehen ist. Mit der Beantragung verpflichten Sie sich daher, den Test ordnungsgemäß durchzuführen und gemäß der dem Testpaket beiliegenden Anleitung an Dogscan zurückzusenden. Sollten während der Durchführung des Tests Fragen oder Unsicherheiten auftreten, steht Ihnen das Team von Dogscan jederzeit beratend zur Verfügung.

Das Testpaket ist spätestens innerhalb von zwei Monaten nach Erhalt an Dogscan zurückzusenden. Erfolgt keine Rücksendung, behalten wir uns vor, die entstandenen Kosten in Rechnung zu stellen, um anderen Interessierten weiterhin die Möglichkeit eines kostenlosen Testpakets zu gewährleisten.

Darüber hinaus erklären Sie sich einverstanden, dass die Ergebnisse des Dogscan-Tests anonymisiert und unter Angabe einer regionalen Zuordnung veröffentlicht werden dürfen. Bei Rückfragen hierzu wenden Sie sich bitte an info@naeher-dran.org.

Ort, Datum

Unterschrift oben genannte Person (1)

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der zuständigen Dienststelle