

Antrag auf Zugangsdaten für die ZKRD Homepage

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder deutlich lesbar aus und faxen Sie das Formular an das ZKRD (Faxnummer 0731/150-751). Die personenbezogenen Zugangsdaten werden Ihnen dann an die jeweilige E-Mail Adresse zugeschickt.

Organisation

Spenderdatei Kürzel: DE - | | | | (das dreistellige Kürzel Ihrer Spenderdatei)

Sucheinheit Kürzel: DE - | | | (das zweistellige Kürzel Ihrer Sucheinheit)

Transplantationseinheit

Kontakt

Nachname _____

Vorname _____

Institution _____

Anschrift _____

Telefon _____

Email _____

Datum

Unterschrift