

An die
Zentrale Stelle
Mammographie-Screening Bayern
Postfach 21 03 60
80673 München

Telefax: 089 - 57093 64 931

Internet:
www.mammographie-bayern.de

Ablehnung des Screening-Programms

Ich möchte zukünftig keine weiteren Einladungsschreiben für eine Teilnahme am Mammographie-Screening erhalten.

Screening-ID: _____
(Dringend angeben - 10-stellige Nummer auf dem Einladungsschreiben)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsname: _____

Geburtsort: _____

Aktuelle Straße: _____

Aktuelle PLZ und Ort: _____

Telefon-Nr. für Nachfragen, falls ich in der Datenbank nicht gefunden werden kann:

Ich bin darüber informiert, dass mir keine weiteren Einladungsschreiben mehr zugestellt werden. Möchte ich zu einem späteren Zeitpunkt wieder am Screening-Programm teilnehmen, muss ich mich aktiv mit der Zentralen Stelle Mammographie-Screening Bayern in Verbindung setzen.

Datum und Unterschrift: _____

Informationen zum Datenschutz sowie die Datenschutzerklärung der Zentralen Stelle Bayern finden Sie unter <https://www.mammographie-bayern.de/datenschutz/>