

Widerspruchsschreiben

Absender:

Vorname/Name

Adresse

PLZ/Ort

Versichertennummer
(AHVN13)¹

Geburtsdatum
(tt.mm.jjjj)

Einschreiben

.....
.....
.....
.....

Ort und Datum

.....

Widerspruch gegen die Registrierung meiner Daten

Sehr geehrte Damen und Herren

Gestützt auf Art. 6 Abs. 2 des Bundesgesetz über die Registrierung von Krebserkrankungen vom 18. März 2016 widerspreche ich der Registrierung meiner Daten und verlange, noch nicht erfasste Daten zu vernichten und/oder bereits erfasste Daten zu anonymisieren.

Vielen Dank für Ihre Bemühungen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Beilage: Kopie meines Identitätsausweises

¹ Die Versichertennummer finden Sie auf ihrer Krankenversicherungskarte