

Bestellung Notfallausweis



Bitte diesen Antrag ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und per FAX senden an: +49 (321) 21275130 ← !! Achtung neue FAX-Nummer !! oder per Post an: AcSDeV, Ute Kanthak, Gutzkowstraße 24, 60594 Frankfurt am Main

Daten für den Ausweis:

Vorname:

Name:

Geburtsdatum: OP-Datum:

Operationsmethode: (bitte nur eine ankreuzen)

- (1) Magenballon / Gastric Ballon (5) Magenband / Gastric Banding
- (2) Magenbypass / Gastric Bypass (6) Magenbypass / Gastric Bypass mit / with Silastic Ring (Fobi)
- (3) Schlauchmagen / Sleeve Resection (7) BPD Billiopankreatische Diversion
- (4) BPD / DS Billiopankreatische Diversion mit Dudenalem Switch

Krankenhaus:

Krankenhaus:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Notrufnummer des Krankenhauses:

Name des Operateurs:

Kontaktinformationen / Versandadresse:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefonnummer: E-Mail:

Der Ausweis kostet 10,- Euro für Nichtmitglieder und 5,- Euro für Mitglieder des AcSDeV.

Mitglied: Ja Nein

Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: AcSDeV	Als Verwendungszweck geben Sie bitte „Notfallausweis“ und den Vor- und Nachnamen an. Nach Verbuchung des Betrages produzieren wir den Ausweis und senden ihn per Post zu.
Kreditinstitut: Frankfurter Volksbank	
Konto: 6000 502 250	
BLZ: 501 900 00	

Der Ausweis wird nur anhand der Daten auf dieser Bestellung erstellt. Für die Richtigkeit der Daten ist alleine der Patient verantwortlich. Der Aussteller des Ausweises kann keiner Weise haftbar gemacht werden.

Ort / Datum: Unterschrift:

Adipositas-Selbsthilfe Deutschland e.V.

Postanschrift
AcSDeV
Ute Kanthak (Vorsitzende)
Gutzkowstraße 24
D-60594 Frankfurt am Main

Kontakt
Telefon: +49 (69) 57802456
E-Mail: ute.kanthak@acsdev.de
Interne: <http://www.acsdev.info>

Vereinsregistergericht
Frankfurt am Main
VR13262

Finanzamt
Hofheim am Taunus
Steuernummer
046 250 92052

Bankverbindung
Kontoinhaber: AcSDeV
Konto: 6000 502 250
BLZ: 501 900 00
Kreditinstitut: Frankfurter Volksbank
IBAN: DE83 5019 0000 6000 5022 50
BIC: FFBDEFF