

**ANTRAG AUF AUSSTELLUNG DER BESCHEINIGUNG ÜBER DAS „ONKOLOGISCHE
VERGESSENWERDEN“**

(Gesetz vom 7. Dezember 2023, Nr. 193)

Der/die Unterfertigte, Herr/Frau _____, geb. in _____,
am _____, Steuernr. _____, wohnhaft in _____
Straße _____, Nr. _____, PLZ _____

**beantragt die Ausstellung der Bescheinigung über das „Onkologische Vergessenwerden“
gemäß dem Gesetz vom 7. Dezember 2023, nr. 193**

und legt zu diesem Zweck folgende Dokumente bei:

1. Betreff _____

Ausstellungsdatum _____ Einrichtung oder Arzt/Ärztin, der/die das Dokument
ausgestellt hat _____

2. Betreff _____

Ausstellungsdatum _____ Einrichtung oder Arzt/Ärztin, der/die das Dokument
ausgestellt hat _____

3. Betreff _____

Ausstellungsdatum _____ Einrichtung oder Arzt/Ärztin, der/die das Dokument
ausgestellt hat _____

Datum _____ Unterschrift _____

N.B.: dem Antrag ist die Kopie eines gültigen Ausweisdokuments des Antragstellers/der
Antragstellerin beizulegen

(Anlage 1 – Informationsschreiben zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten betreffend den
Antrag auf Ausstellung der Bescheinigung über das „Onkologische Vergessenwerden“)