

An die
KZV Bremen

Telefax-Nr.: 0421/22007-31

E-Mail: info@kzv-bremen.de

Praxisstempel

Abr.-Nr.: _____

Abfrage über Hilfsangebote für die Ukraine und Flüchtlinge aus der Ukraine

Sie möchten gerne helfen?

Dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und faxen es an die KZV.

Bitte ankreuzen:

Meine / unsere Praxis

- spendet Medikamente und/ oder Medizinprodukte.
Sachspenden können Sie bei der **KV Bremen (Schwachhauser Heerstr. 26/28)** abgeben.
Sachspenden bitte in Kartons abgepackt und mit einer detaillierten und von außen einsehbaren Inventarliste versehen.
- bietet zahnmedizinische Hilfe für Flüchtlinge aus der Ukraine an.
- bietet sonstige Hilfe an.

Bitte hier Ihr Hilfsangebot eintragen:

Ansprechpartner: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Datum

Unterschrift

Ich stimme mit meiner Unterschrift der Veröffentlichung meiner Angaben auf der Homepage der KZV Bremen im Rahmen dieser Hilfsaktion ausdrücklich zu.