

Das Ansuchen ist an die GVG Gesundheitsversorgungs- GmbH zu senden!
Mehlplatz 1, 8010 Graz
E-mail: office@gvgst.at

An das
Amt der steiermärkischen Landesregierung
Verkehr und Landeshochbau, Abt. 16
Stempfergasse 7, 8010 Graz



Name:

.....
Adresse vom Hauptwohnsitz

.....
Adresse vom Ordination / der Niederlassung (sofern vorhanden)

Der Bereitschaftsdienst wird vom Hauptwohnsitz Ordinationsstz aus angetreten.

UID-Nr.:
(zwingende Angabe – sofern vorhanden)

Ordinations-Tel.Nr.: und **Mobil-Tel.Nr.:**

E-Mail:

Fahrzeugdaten:

Kraftfahrzeugtype:

Polizeiliches-Kennzeichen:

FIN (Fahrzeugidentifikationsnummer):

Regionen im Bereitschaftsdienst:

Hauptregion: (Gebuchte Region im Bereitschaftsdienst)

Nachbarregion 1:

Nachbarregion 2:

Mit Angabe einer Nachbarregion (max. 2) wird bestätigt, dass diese Regionen - bei Bedarf - im gebuchten Bereitschaftsdienst jedenfalls mit betreut werden.

Begründung

Ich ersuche die Gesundheitsversorgungs- GmbH um Bestätigung der Teilnahme am Bereitschaftsdienst zur Antragstellung **gem. § 20 Abs 5 lit d KFG** um Bewilligung zur Anbringung von Warnleuchten mit blauem Licht oder blauem Drehlicht und von Vorrichtungen zum Abgeben von Warnzeichen mit aufeinanderfolgenden, verschiedenen hohen Tönen (Folgetonhörner) und um Weiterleitung des Antrags an die zuständige, oben genannte Abteilung des Landes Steiermark.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Dem Ansuchen ist folgende Beilage in Fotokopie angeschlossen:

Gut lesbare Kopie des Zulassungsschein (Vorder- u. Rückseite bei Scheckkartenformat)

Datenschutzerklärung

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten für die Bearbeitung der Blaulichtbewilligung, als auch der notwendigen Weiterleitung an weitere Stellen (Behörde) zum Zwecke der Bearbeitung der Blaulichtbewilligung ein.

Die Daten werden ausschließlich für das Verfahren der Blaulichtgenehmigung, zugehörige weitere Bearbeitung bezogen auf die Blaulichtgenehmigung und zur Erhebung statistischer Zwecke seitens der Gesundheitsversorgungs- GmbH (GVG) genutzt. Die Verarbeitung oder Nutzung der Daten für Zwecke der Werbung oder der Markt- oder Meinungsforschung ist nicht Bestandteil der Einwilligung.

Ich habe das Recht jederzeit die datenschutzrechtliche Einwilligung rückgängig zu machen (zu widerrufen). Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Der Widerruf hat schriftlich zu erfolgen.

.....
Unterschrift AntragstellerIn

Bestätigung der Gesundheitsversorgungs- GmbH über die Teilnahme am ärztlichen Bereitschaftsdienst in der Steiermark

Hiermit bestätigen wir die Teilnahme am ärztlichen Bereitschaftsdienst sowie die Übernahme von 20 Diensten (à 6 Stunden) pro Jahr für **It. Antragsformular** genannten **Antragsteller** auf Bewilligung zur Anbringung von Warnleuchten mit blauem Licht oder blauem Drehlicht und von Vorrichtungen zum Abgeben von Warnzeichen mit aufeinanderfolgenden, verschiedenen hohen Tönen (Folgetonhörner) **gem. § 20 Abs 5 lit d KFG**.

.....
Datum

.....
Gesundheitsversorgungs- GmbH