

Zentralstelle der Krebsregistrierung
Institut für Community Medicine
Universitätsmedizin Greifswald, K.d.ö.R.
Ellernholzstr. 1-2
17487 Greifswald



ZENTRALES KLINISCHES
KREBSREGISTER
Mecklenburg-Vorpommern

Telefon: +49 (3834)-867784
Fax: +49 (3834)-866919
E-Mail: zkk@uni-greifswald.de

Hinweis: Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Antrag auf Löschung eines vorhandenen Web-GTDS-Accounts

Angaben zum Web-GTDS-Account

Name, Vorname:	<input type="text"/>	Tel. (dienstl.):	<input type="text"/>
Titel:	<input type="text"/>	E-Mail (dienstl.):	<input type="text"/>
Benutzername für das Web-GTDS:	<input type="text"/>		

Die erfolgte Abmeldung teilen wir Ihnen telefonisch (bei Angabe der Rufnummer) bzw. per E-Mail mit.

Name in Druckbuchstaben

Datum

Unterschrift des Benutzers