

OBERWALLIS
HILFT
OBERWALLIS

Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Die Unterzeichnenden,

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Adresse:

PLZ/Ort

Erklären hiermit, dass das Schweizerische Rote Kreuz, Oberwallis hilft Oberwallis und die Wohnsitzgemeinde bei Versicherungen und Amtsstellen alle Informationen einholen dürfen, welche zur Beurteilung unseres Schadenfalls in der Folge des Unwetters 2024 in _____ von Bedeutung sind. Die entsprechenden Stellen werden ersucht, die notwendigen Auskünfte zu erteilen. Sie sind in diesem Zusammenhang von der Schweigepflicht entbunden.

Ort und Datum:

Unterschrift
