

**Empfänger:**

Bayerisches Landesamt für Gesundheit  
und Lebensmittelsicherheit  
Vertrauensstelle des Bayerischen Krebsregisters  
Schweinauer Hauptstr. 80  
90441 Nürnberg

Bei Rückfragen:

Tel.: 09131-6808-2887

vertrauensstelle-krebsregister@lgl.bayern.de

**Antrag auf Datenauskunft laut Art. 6 Auskunftsrecht des BayKRegG\***

Hiermit beantrage ich die kostenfreie Auskunft ob, und wenn ja, welche Eintragungen zu

- meiner Person und meine Krebserkrankung(en)
  - der meiner Personensorge oder Betreuung unterstehenden Person und deren Krebserkrankung(en)\*\*
- im Bayerischen Krebsregister gespeichert sind.

**Patient/in:**

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Titel

\_\_\_\_\_  
Geburtsname, frühere Namen

Geschlecht:  männlich  
 weiblich

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort (zum Zeitpunkt der Krebsdiagnose)

\_\_\_\_\_  
ggf. aktuelle Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Krankenversicherungsnummer

\_\_\_\_\_  
Krankenkasse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient/in oder sorgeberechtigte  
Person/Betreuer/in

*<sup>1)</sup> Lt. Art. 6 Auskunftsrecht des BayKRegG vom 07. März 2017 kann jeder vom LGL schriftliche Auskunft zu den im Bayerischen Krebsregister gespeicherten Daten verlangen, soweit sie ihn selbst oder eine seiner Personensorge oder Betreuung unterstehenden Person betreffen.*

*\*\*\*) Bitte Nachweis beifügen.*

Antrag auf Datenauskunft, V 2.0, Stand 21.09.2021

**Dienstsitz:**

LGL  
Eggenreuther Weg 43  
91058 Erlangen

**Dienstort:**

LGL, Bayerisches Haus der Gesundheit  
Schweinauer Hauptstraße 80  
90441 Nürnberg

**E-Mail und Internet**

vertrauensstelle-  
krebsregister@lgl.bayern.de  
www.lgl.bayern.de

**Bankverbindung**

Bayerische Landesbank  
IBAN: DE31 7005 0000 0001 2792 80  
BIC: BYLADEMM

**Telefon:** 09131 / 6808 - 2887  
**Telefax:** 09131 / 6808 - 2906

Anfahrtsskizze im Internet  
**U-Bahn U2:** Hohe Marter