

Bestellung BERUFSGEHEIMNISTRÄGER

Ich bestätige, daß ich Angehöriger einer Berufsgruppe nach §203 StGB (Berufsgeheimnisträger) bin.

Die Zuordnung habe ich in der folgenden Übersicht markiert.

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arzt | <input type="checkbox"/> Zahnarzt | <input type="checkbox"/> Apotheker |
| <input type="checkbox"/> Berufspsychologe* | <input type="checkbox"/> Rechtsanwalt | <input type="checkbox"/> Notar |
| <input type="checkbox"/> Patentanwalt | <input type="checkbox"/> Wirtschaftsprüfer | <input type="checkbox"/> Buchprüfer* |
| <input type="checkbox"/> Steuerberater | <input type="checkbox"/> Eheberater* | <input type="checkbox"/> Suchtberater* |
| <input type="checkbox"/> Familienberater* | <input type="checkbox"/> Jugendberater* | <input type="checkbox"/> Schwangerschaftskonfliktberater* |
| <input type="checkbox"/> Sozialarbeiter* | <input type="checkbox"/> Sozialpädagogen* | <input type="checkbox"/> Betriebs-/Personalrat |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte ausfüllen) | | |

* staatlich anerkannt

Bitte drucken Sie dieses Formular auf Ihrem Organisations-Briefbogen aus und senden Sie es zusammen mit der Bestellung (Neuregistrierung oder Providerwechsel) an:

NetGate Internet Service
-Berufsgeheimnisträger-
Barkhausenweg 11
22339 Hamburg