



Diamond - Blackfan – Anämie Selbsthilfe Deutschland e.V.

www.diamond-blackfan.de
info@diamond-blackfan.de

Fragebogen

Erkrankte Person	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Diagnose ¹	
Behandelnder Arzt ¹	
Krankheitsverlauf ¹	
Geschwister, Geburtsdatum ¹	
Eltern (Angabe nur bei erkranktem/n Kind/Kindern erforderlich)	
Name der Mutter	
Name des Vaters	

Ich bin damit einverstanden, dass meine obenstehenden Angaben für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

Ort

Datum

Unterschrift

¹ Die Erhebung der Gesundheitsdaten dient den Vereinszielen und der Verbesserung der Betreuung und Beratung der Mitglieder. Die Angaben sind freiwillig.