

Kontaktformular

Kliniken der Stadt Köln
Interne Hinweismeldestelle/ S1
Neufelder Str. 34
51067 Köln

VERTRAULICH

(nur bei nichtanonymen Hinweisen)

Name und Anschrift der hinweisgebenden Person:

ggfs. Tel./E-Mailadresse für Rückfragen:

Hinweis auf einen Verstoß i.S. des Hinweisgeberschutzgesetzes (HinSchG)

Beschäftigt in Abteilung / Fachbereich:

Der Verstoß wird wie folgt beschrieben:

(ggfs. Zusatzseite anfügen)

Sonstige Mitteilungen:

(nur bei nichtanonymen Hinweisen)

Ort, Datum

Name

Unterschrift