



## Gemeinsam handeln, gegen Fehlverhalten im Gesundheitswesen.

**Dieser Hinweis wird vertraulich behandelt.**

Audi BKK  
Beauftragter zur Bekämpfung von Fehlverhalten im Gesundheitswesen  
Martin Piche  
Porschestr. 1  
38440 Wolfsburg

### Meine persönlichen Daten:

Vorname	Name
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail

**Es besteht Verdacht gegen:** \_\_\_\_\_

**Schilderung des konkreten Sachverhalts:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Bei Rückfragen:

- Sie erreichen mich per E-Mail.
- Sie erreichen mich per Telefon.
- Sie erreichen mich auf dem Postweg.
- Ich stehe für Rückfragen nicht zur Verfügung.