

## Unterschriftenliste

(Rückgabe bitte bis 5. März 2020 an die Verbandsgemeindeverwaltung Wissen)

**Ich bin für den Erhalt der Bereitschaftsdienstzentrale (BDZ) Wissen  
im St. Antonius-Krankenhaus Wissen:**

Name, Vorname	Straße	PLZ, Wohnort	Unterschrift

Verantwortlich: Wissener Ärzteschaft, Kreisärzteschaft Altenkirchen, Stadt und Verbandsgemeinde Wissen  
Verbandsgemeindeverwaltung Wissen, Rathausstraße 75, 57537 Wissen