

## Kontaktformular

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

**VERTRAULICH**

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:

---

Sonstige Mitteilungen:

---

Ort Datum

---

Name

---

Unterschrift