



## Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

Ich bin einverstanden, dass durch das Institut

### **Konzept Schön – Kerstin Schrauth**

meine Daten zu folgenden Zwecken verarbeitet, erhoben und genutzt werden:  
(nicht zutreffendes bitte streichen)

- der Erfüllung des Behandlungsvertrages
- zur Pflege der Kontaktdaten
- zur Rechnungserstellung für den Patienten (auf Wunsch und Anfrage)
- für Informationsbriefe / -emails

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass

- die Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein Einverständnis verweigern kann mit der Folge, dass keine Behandlungsdaten, Preise, Unverträglichkeiten und/oder Reaktionen der Behandlung gespeichert werden.
- Ich dazu berechtigt bin, jederzeit Auskunft über die gespeicherten Daten zu meiner Person verlangen kann.
- Ich dazu berechtigt bin, jederzeit eine Löschung, Sperrung, oder Berechtigung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.
- Meine Einwilligung zu dieser Erklärung ich jederzeit für die Zukunft widerrufen kann. Im Falle des Widerrufs ist der Widerruf zu richten an

### **Konzept Schön – Kerstin Schrauth**

Veitshöchheimer Straße 26a, 97291 Thüngersheim

Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Name:	<input type="text"/>
Geb.:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>
Handynummer:	<input type="text"/>

Die Einwilligungserklärung zum Datenschutz habe ich gelesen und verstanden.

Datum & Unterschrift