

Bestätigung der Datenverarbeitung für Ihren Termin in der

Naturheilpraxis Bachstraße
Bachstraße 56
58769 Nachrodt-Wiblingwerde
Tanja Heinrich und/oder Karsten Blankenagel

Liebe Patienten/-innen,

herzlich willkommen in der Naturheilpraxis Bachstraße.

Bevor wir Ihren Termin bestätigen können,

***bitten wir Sie, nachfolgend die Zustimmung zum
Datenschutz auszufüllen und zu unterschreiben.
Lassen Sie uns diesen binnen 24 Stunden zukommen,
damit wir Ihnen den Termin bestätigen können.
Ohne diese Bestätigen dürfen Ihre Daten nach dem
DSGVO. von uns nicht weiterverarbeitet werden.***

Datenschutzrechtliche Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer
personenbezogenen Daten (Gesundheitsdaten) zum Zweck der
medizinischen Behandlung (Terminvergabe, Anamnese,
Befunderhebung, Diagnose, Therapie, Nachsorge etc.)

Hiermit erteile ich

Nachname:

Vorname:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Falls Sie einen Termin für Ihr Kind vereinbaren, füllen Sie die nachfolgenden Daten ebenfalls aus, sollte Ihr Kind unter 18. Jahren sein.

Kind 1: _____
Nachname _____
Vorname _____
Geburtsdatum: _____

Bereits Bestätigte Termine können bis 24 Stunden vorher (freitags entsprechend für die Termine montags und dienstags) ohne Zahlungsverpflichtung abgesagt werden. Andernfalls stellen wir Ihnen eine Rechnung in Höhe von 50 € je Stunde aus, wenn kein einvernehmlicher Ausweichtermin vereinbart wurde.

Hiermit bestätige ich, die Daten wahrheitsgemäß angegeben zu haben und erkläre mich damit einverstanden, im Falle meines Nicht Erscheinens die Ausfallrechnung in Höhe von 50,00€ zu begleichen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Patientin/Patienten
bzw. Erziehungs-/Verfügungsberechtigten