



Einverständniserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ Ort: _____

Mobiltelefon: _____

Festnetz: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass _____ die Berechtigung hat, mich über die folgende Kommunikationsmöglichkeiten wie Whats App, SMS, E-Mail, Facebook/Messenger oder Instagram zu kontaktieren, für sämtlichen Austausch wie Terminabsprache, Behandlungsmöglichkeiten, Informationen über neue Behandlungs- und Sonderangebote.

Ich möchte auch betonen, dass diese Daten dann bei mir verbleiben und nicht für Werbezwecke oder an Dritte weitergegeben werden.

Das Einverständnis bezieht sich nur auf das Erheben und Speichern Ihrer Daten für meine Firma _____. Sollten Sie dies widerrufen wollen, ist dies jederzeit durch schriftliche Bekanntgabe möglich.

Datum, Ort

Unterschrift