

Ihre Daten sind bei mir in guten Händen

Name, Vorname: _____ Telefon: _____

Straße/Hausnummer: _____ E-Mail: _____

PLZ/Ort: _____ Name des Tieres: _____

Ihre Daten werden streng vertraulich behandelt.

Einwilligung in die Datenverarbeitung

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist für mich von höchster Bedeutung. Deshalb werden von mir die geltenden Datenschutzgesetze strengstens eingehalten.

Um Sie als meinen Kunden umfassend und optimal betreuen zu können, ist es notwendig, dass Sie in die Verarbeitung (insbesondere erheben, speichern, nutzen) der Daten einwilligen. Ohne die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten kann ich Sie nicht betreuen.

Einwilligung in die Datenverarbeitung von besonderen Arten personenbezogener Daten und Schweigepflichtentbindungserklärung

Ich willige ein, dass die von mir im Zusammenhang mit Anamnesebögen ggf. zur Verfügung gestellten Gesundheitsdaten meines Tieres bei Rückfragen mit dem behandelnden Tierarzt zum Zwecke der Behandlung verarbeitet werden dürfen und entbinde die Tierphysiotherapeutin Sara Bahls zu diesem Zweck von ihrer Schweigepflicht.

Einwilligung in die Kontaktaufnahme und Werbung per E-Mail- und Telefon

Ich bin damit einverstanden, dass die Tierphysiotherapeutin Sara Bahls mich per

E-Mail und / oder **Telefon** im Rahmen der Behandlung als auch über ähnliche oder ergänzende Leistungen zur Heilbehandlung meines Tieres informiert.

Widerrufsrecht

Die erteilten Einwilligungen können Sie jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf kann formfrei erfolgen an: Tierphysiotherapie Sara Bahls, Königstrasse 20, 47475 Kamp-Lintfort. Des Weiteren können Sie der werblichen Ansprache jederzeit widersprechen.

Ort, Datum

Unterschrift