

Dr. med. Wolfgang Ensle
Dr. med. Christian Pomiersky
Sabine Jumpertz
Dr. med. Maximilian Hartmann



Fachärzte für **Innere Medizin**
Schwerpunkt **Kardiologie**

Telefon: 07461-73589
Fax: 07461-72959

Einwilligungserklärung zum E-Mail-Versand

Hiermit erkläre ich mich mit der Übermittlung von E-Mails im Rahmen der Terminbestätigung bzw. der Erinnerung an bevorstehende Termine die in Zusammenhang mit meiner ärztlichen Behandlung stehen, gegenüber der KardioPraxis Tuttlingen, Neuhauser Str. 85, 78532 Tuttlingen, einverstanden. Dabei ist mir bekannt, dass der E-Mail-Versand unverschlüsselt (unsicher) erfolgt.

Ich bin daher darüber informiert, dass ein Abfangen, Mitlesen oder Verändern der E-Mails durch Dritte nicht ausgeschlossen werden kann.

Einwilligungserklärung zur telefonischen Terminerinnerung

Hiermit erkläre ich mich mit einer telefonischen Kontaktaufnahme durch die KardioPraxis Tuttlingen, Neuhauser Str. 85, 78532 Tuttlingen, einverstanden. Die Kontaktaufnahme erfolgt zum Zwecke meiner Terminbestätigung bzw. der Erinnerung an bevorstehende Termine.

Mir ist bekannt, dass im Rahmen der telefonischen Kontaktaufnahme auch Personen, die Zugangsmöglichkeiten zum von mir angebenen Telefonanschluss haben, von der bestehenden Patientenbeziehung zwischen mir und der Praxis Kenntnis erlangen können. Weitergehende Informationen werden von der Praxis nicht erteilt, es sei denn, es liegt durch mich hierzu eine gesonderte Berechtigung vor.

E-Mail-Adresse eintragen

Mobilnummer eintragen

Widerruf

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift bzw. gesetzlicher Vertreter