

Einwilligung zum E-Mail-Postaustausch sowie zum Austausch von SMS

Es besteht die Möglichkeit, mit der Praxis Informationen und Daten per E-Mail und / oder SMS auszutauschen. Die Praxis wird den E-Mail- bzw. SMS-Verkehr im Wesentlichen für Terminabsprachen nutzen. Sensible persönliche Daten werden nicht per E-Mail / SMS versendet.

Über die prinzipielle Unsicherheit des E-Mail- und SMS-Verkehrs wurde ich informiert.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich zurücknehmen.

Ich wünsche dennoch mit der Praxis über E-Mail bzw. SMS zu kommunizieren und bitte, folgende E-Mail-Anschrift bzw. folgende Rufnummer zu nutzen

.....
.....

Kiel, den

.....
(Unterschrift)