

Peter Rösner

Facharzt für Allgemeinmedizin
Chirotherapie -- Sportmedizin
Akupunktur -- Rettungsmedizin

P. Rösner - Schmelingstr.47 - 27232 Sulingen



Ihr Zeichen

Mein Zeichen
Rö /RÖ

Datum

Einwilligung zur elektronischen Kommunikation

Ich willige ein, dass die Praxis Peter Rösner mit mir zu organisatorischen und medizinisch notwendigen Zwecken über folgende elektronische Kommunikationswege Kontakt aufnehmen darf:

E-Mail

SMS

die gesund.de-App

das Kommunikationssystem Noa Notes

Mir ist bekannt, dass bei der elektronischen Kommunikation – trotz Einsatz üblicher Sicherheitsmaßnahmen – ein Restrisiko für unbefugte Zugriffe oder Datenverluste bestehen kann.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Name: _____

Unterschrift: _____

Datum: _____