



---

## Einwilligungserklärung

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken Ihrer Daten (Name, E-Mail-Adresse, Adresse, Telefonnummer) einverstanden, kreuzen Sie bitte das untenstehende Kästchen an.

Natürlich sind Sie jederzeit berechtigt Auskunftserteilungen zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erfragen. (Art. 15 DSGVO).

Auch können Sie jederzeit gegenüber der Praxis Hofner die Berechtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. (Art. 21 DSGVO)

Des Weiteren haben Sie ein Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde. Verstößt die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gegen das Datenschutzrecht oder wurden Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche sonst in einer Weise verletzt, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren.

Zuständige Aufsichtsbehörde:  
Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA)  
Promenade 27  
91522 Ansbach

Weiter können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. (Art. 21 DSGVO)

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die

Praxis Hofner  
Bahnhofstr. 18 ½  
86150 Augsburg

übermitteln.

Es entstehen Ihnen keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten.

E-Mail

Nachname

Vorname

- Ich stimme zu, dass meine Daten durch die Praxis Hofner zu den Zwecken der Information per Newsletter, per E-Mail und Telefon, sowie zur Kontaktaufnahme erhoben, verarbeitet und genutzt werden.