



Einwilligungserklärung zum Newsletter-Versand

Die Fachkliniken Wangen informieren ihre Zuweiser regelmäßig mit einem Newsletter über medizinisch relevante Themen, aktuelle Neuerungen sowie geplante Ärztefortbildungen. Wenn Sie unseren Newsletter erhalten möchten, benötigen wir hierfür gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) Ihre Einwilligung.

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit – ganz oder teilweise – mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Bitte kreuzen Sie nachfolgend an, zu welchen Bereichen Sie Informationen per E-Mail erhalten möchten. Sollten Sie keine Auswahl treffen, senden wir Ihnen gerne alle Newsletter zu. Eine Abmeldung ist jederzeit problemlos möglich.

Mit der Zusendung von Informationen einverstanden bin ich für:

☐ Lungenzentrums Süd-West der Fachkliniken Wangen

(Klinik für Pneumologie, Klinik für Thoraxchirurgie, Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin u. Pädiatrische Klinik für Pneumologie und Allergologie)

☐ Rehabilitationsklinik für Kinder und Jugendliche

☐ Klinik für Neurologie

Angaben zur Person

Name, Vorname | Praxis/Klinik

Adresse

Mailadresse

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

Bitte senden Sie uns die unterschriebene Erklärung zu:

- per E-Mail: Newsletter-Lungenzentrum@wz-kliniken.de
- per Fax: **+49 (0) 7522 797-1118**
- per Post: **Fachkliniken Wangen | Manuela Hofer | Am Vogelherd 14 | 88239 Wangen**

Vielen Dank!