

## Einwilligungserklärung zum Newsletter-Versand

Die Fachkliniken Wangen informieren ihre Zuweiser regelmäßig mit einem Newsletter über medizinisch relevante Informationen und medizinische Neuerungen. Sollten Sie an unserem **Newsletter und an Ärztefortbildungen** Interesse haben, so bitten wir Sie um Ihr Einverständnis.

Die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) fordert hierfür eine Einverständniserklärung von Ihnen. Ihre Einwilligung(en) zur Verwendung der hier gemachten Angaben können Sie Jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Sofern Sie mit der Zusendung von Informationsmaterial per E-Mail einverstanden sind, bitten wir Sie, uns dieses Schreiben als Zeichen Ihres Einverständnisses zu unterzeichnen und Ihrer Mailadresse anzugeben.

Mit der Zusendung von Informationen

des Lungenzentrums Süd-West der Fachkliniken Wangen

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

der Rehabilitationsklinik für Kinder und Jugendliche

der Klinik für Neurologie

bin ich einverstanden.

Bitte gewünschte Kästchen ankreuzen. Wenn hier keine Auswahl getroffen wurde, werden wir Ihnen gerne alle Newsletter zukommen lassen – eine Abmeldung ist jederzeit möglich.

---

Name, Vorname, Praxis/Klinik

---

Mailadresse

---

Ort, Datum

---

Stempel und Unterschrift

Die Einverständniserklärung können Sie uns folgendermaßen zukommen lassen:

- per E-Mail:  
[newsletter@lungenzentrum@wz-kliniken.de](mailto:newsletter@lungenzentrum@wz-kliniken.de)
- per Fax:  
**+49 (0) 7522 797-1118**
- per Post:  
**Fachkliniken Wangen  
Manuela Hofer  
Am Vogelherd 14  
88239 Wangen**