

## Einwilligungserklärung zum Newsletter-Versand

Gerne möchten wir Sie zukünftig über medizinisch relevante Mitteilungen und Neuerungen sowie Ärztefortbildungen informieren.

Datenschutz ist ein sehr ernstes Thema in unserem Hause und deshalb bitten wir Sie um Ihr Einverständnis, damit wir Ihnen unseren

### **Newsletter aus den Fachkliniken Wangen**

zukommen lassen können.

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 E-Mailadresse anzugeben.

Mit der Zusendung von Informationen des Lungenzentrums Süd-West der Fachkliniken Wangen bin ich einverstanden:

---

Ort, Datum

---

Stempel und Unterschrift

---

E-Mailadresse

Die Einverständniserklärung können Sie uns folgendermaßen zukommen lassen:

- per E-Mail an unser E-Mail-Postfach:  
[newsletter@lungenzentrum@wz-kliniken.de](mailto:newsletter@lungenzentrum@wz-kliniken.de)
- per Fax an unserer Fax Nummer:  
**+49 (0) 7522 797-1117**
- per Schreiben an unsere Postadresse:  
**Fachkliniken Wangen  
Manuela Hofer  
Am Vogelherd 14  
88239 Wangen**

Herzlichen Dank!