

## **Einverständniserklärung zur Datenübermittlung per E-mail**

Ich willige ein, dass mich die Tierklinik Dr. Thomas Trillig per E-Mail über Laborergebnisse und Terminplanung informiert und darüber hinaus diese Medien zur Kommunikation sowie Übermittlung von Daten, Befunden, und Rechnungen mit mir nutzt. (Keine Werbe E-Mails)

Die Entscheidung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen oder abgeändert werden.

Bitte senden Sie den Widerruf schriftlich an uns.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Datenschutzhinweise gelesen und verstanden habe. Zudem erkläre ich mich mit der von mir ausgewählten Datennutzung zu weiteren Zwecken einverstanden.

Name:

Vorname:

Emailadresse:

Datum:

Unterschrift Tierhalter: