



PHYSIO & TRAINING

GERNOT MAYR

## Patientenvereinbarung

Ich, ....., bestätige mit meiner Unterschrift den Erhalt des Patienteninformationsblattes und akzeptiere die genannten Bedingungen.

Die Einwilligung und Zustimmung der Datenverarbeitung im Rahmen der Physiotherapie (DSGVO 2018) erfolgt freiwillig mit dieser Unterschrift.

- Stimmen Sie einer Kontaktaufnahme per SMS/e-Mail zu: JA NEIN
- Stimmen Sie einer Einholung der möglichen Bewilligungspflicht zu: JA NEIN
- E-Mail Newsletter: JA ; e-Mail: ..... NEIN

Die Verwendung der Geräte im Trainingsraum erfolgt auf eigene Gefahr und ist nur nach genauer Instruktion durch Gernot Mayr, MSc. erlaubt. Eigenmächtige Anwendungen entbinden Gernot Mayr, MSc. von jeglicher Haftung.

Steyr, am .....

(Unterschrift)



PHYSIO & TRAINING

GERNOT MAYR

## Patientenvereinbarung

Ich, ....., bestätige mit meiner Unterschrift den Erhalt des Patienteninformationsblattes und akzeptiere die genannten Bedingungen.

Die Einwilligung und Zustimmung der Datenverarbeitung im Rahmen der Physiotherapie (DSGVO 2018) erfolgt freiwillig mit dieser Unterschrift.

- Stimmen Sie einer Kontaktaufnahme per SMS/e-Mail zu: JA NEIN
- Stimmen Sie einer Einholung der möglichen Bewilligungspflicht zu: JA NEIN
- E-Mail Newsletter: JA ; e-Mail: ..... NEIN

Die Verwendung der Geräte im Trainingsraum erfolgt auf eigene Gefahr und ist nur nach genauer Instruktion durch Gernot Mayr, MSc. erlaubt. Eigenmächtige Anwendungen entbinden Gernot Mayr, MSc. von jeglicher Haftung.

Steyr, am .....

(Unterschrift)