

## Einwilligung zur Datenübermittlung per Email und/oder Fax

Datenübermittlung per E-Mail und per Fax  
nach Art. 9 Abs. 2 DSGVO

**Ergoteam Erkrath**

Gemeinschaftspraxis für Ergotherapie

Mir \_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

Geboren am \_\_\_\_\_

(Geburtsdatum)

Wohnhaft in \_\_\_\_\_

(Anschrift)

ist bekannt, dass die Datenversendung auf dem elektronischen Postweg (E-Mail) oder per Fax in aller Regel unverschlüsselt erfolgt. Die übermittelten Daten sind dabei nicht vor dem Zugriff Unberechtigter geschützt. Es besteht die grundsätzliche Gefahr, dass versandte Daten von Dritten abgefangen und gelesen werden.

In Kenntnis dieser Gefahr erteile ich der Ergoteam-Erkrath GbR hiermit ausdrücklich die Erlaubnis, Gesundheitsdaten mit Bezug auf meine Person per E-Mail oder per Fax ohne weitere Sicherungsmaßnahmen an nachbehandelnde Ärzte, Verrechnungsstellen oder andere von mir nachweislich bevollmächtigte Personen zu versenden und solche Daten von diesen auf gleichem Weg zu empfangen. Ohne mein Einverständnis müsste der Datenversand auf dem herkömmlichen Postweg erfolgen oder gänzlich unterbleiben.

Meine Einwilligungserklärung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen, wobei der Widerruf entweder postalisch, per E-Mail an [info@ergoteam-erkrath.de](mailto:info@ergoteam-erkrath.de) oder per Fax an +49 (0) 2104 7765193 übermittelt werden kann.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)