



**Widerrufsbelehrung:**

Vorstehende Einwilligungserklärung und Entbindung von der Schweigepflicht kann jederzeit gegenüber der Klinik ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf hat keine Auswirkungen auf die Behandlung und gilt erst ab dem Zeitpunkt, zu dem Sie diesen erklären. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig. Im Falle des Widerrufs findet kein weiterer Datenaustausch mit den oben genannten Personen/Einrichtungen statt.

**Einverständniserklärung:**

Ich gebe mein Einverständnis freiwillig, bin mit dessen Durchführung einverstanden und entbinde die Klinik dies-bezüglich von der ärztlichen Schweigepflicht.

Weitere Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Daten durch die Klinik können im Dokument „Daten-schutzrechtliche Informationen für Patienten“ im Patientenmanagement eingesehen werden.

Ort, Datum

---

Unterschrift des Patienten

(bei minderjährigen Patienten: des oder der Sorgeberechtigten)