



GE Healthcare

Fachhandelspartner  
Sonographie



integrierte Medizinsysteme

DIAGNOSTISCHE + THERAPIESYSTEME  
EDV + KOMMUNIKATIONSTECHNIK  
MEDIZINTECHN. DIENSTLEISTUNGEN  
MEDIZIN. NETZWERKLÖSUNGEN

4 medic { Christian-Seltmann-Str. 72 a { 92637 Weiden

Christian-Seltmann-Straße 72 a  
92637 Weiden  
Telefon: 0961 390150  
Fax: 0961 3901533  
info@4medic.net  
www.4medic.net

## Bitte per Fax an uns zurück!

Fax: 0961/39015-33

### Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung personenbezogener Daten

Sie sind mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei. Im Fließtest streichen Sie Unzutreffendes einfach durch.

**Hiermit willige ich ein, dass 4medic mittels**

Telefon  E-Mail  Fax  Post

uns kontaktieren darf, um mit Beratungsleistungen und Informationen zum Zwecke der Werbung im Hinblick auf Medizin- u. EDV-Technik, technische Neuheiten und Schulungen anzubieten.

Folgende personenbezogenen Daten werden dabei verarbeitet:

Vorname, Name, Praxis/Firma, Anschrift, Telefon- u. Faxnummer, E-Mail-Adresse

**Hiermit willige ich ein, dass mit 4medic** Informationen zum Zwecke der Werbung und Information im Hinblick auf Medizin- u. EDV-Technik, technische Neuheiten und Schulungen in Form eines

Newsletters übersendet (max. 1x pro Quartal) übersendet.

Folgende personenbezogenen Daten werden dabei verarbeitet: E-Mail-Adresse

Ihre Einwilligung ist absolut freiwillig, an keinen Kauf gebunden und vollkommen unverbindlich. Sie können die Einwilligung selbstverständlich verweigern. Es entsteht Ihnen kein Nachteil, wenn Sie Ihre Einwilligung nicht erteilen. Sie können eine bereits erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen. Dazu reicht eine formlose Mitteilung per E-Mail (info@4medic.net), per Telefon oder Post an uns. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

Wir möchten Sie auch davon in Kenntnis setzen, dass Ihre Daten nicht an Dritte veräußert werden.

Sie haben im Rahmen der geltenden gesetzlichen Bestimmungen jederzeit das Recht auf unentgeltliche Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten, deren Herkunft und Empfänger und den Zweck der Datenverarbeitung und ggf. ein Recht auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten. Ausführliche Informationen zum Thema Datenschutz entnehmen Sie unserer Datenschutzerklärung unter [www.4medic.net](http://www.4medic.net)  
Bei Fragen rund um Ihre Einwilligungserklärung und zum Thema Datenschutz sind wir gerne für Sie da!

Praxisstempel

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Partner of:



#### Anschrift

4-medic GmbH  
Chr.-Seltmann-Str. 72a  
92637 Weiden

#### Bankverbindung

Sparkasse Oberpfalz Nord IBAN DE71 7535 0000 0000 1120 78  
BIC BYLADEM1WEN  
Volksbank Nordoberpfalz IBAN DE21 7539 0000 0000 0296 37  
BIC GENODEF1WEV

#### Handelsregister

Weiden HRB 2330  
USt.-ID DE813194836  
St.-Nr. 255/141/400 33

#### Geschäftsleitung

Sonja Pfaff  
Berthold Schwägerl

