

hypnosystemisches Netzwerk
c/o sysTelios Gesundheitszentrum
Am Tannenberg 17
69483 Wald-Michelbach
Deutschland

Bitte das ausgefüllte und unterschriebene Formular senden an:
netzwerk@sysTelios.de oder **Fax +49 6207 9249-295** oder **per Post**

Einverständniserklärung · hypnosystemisches Netzwerk

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse und Kontaktdaten in die Verteilerliste des hypnosystemischen Netzwerks des sysTelios Gesundheitszentrums (Anschrift siehe oben) zur Weitergabe an interessierte Dritte aufgenommen werden.

Das sysTelios Gesundheitszentrum Siedelsbrunn GmbH & Co. KG ist berechtigt, meine Kontaktdaten bei einer konkreten Nachfrage bezüglich einer tiefenpsychologisch fundierten, verhaltenstherapeutisch ergänzten und hypnosystemisch optimierten Leistungserbringung an Interessierte weiterzugeben.

Ich bin damit einverstanden, per E-Mail über Neuigkeiten zum hypnosystemischen Netzwerk und zum sysTelios Gesundheitszentrum informiert zu werden.

Widerruf erteilter Einwilligungen

Ihnen steht das Recht zu, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Diese Erklärung können Sie schriftlich per E-Mail, Brief oder Fax an das sysTelios Gesundheitszentrum richten. Eine Angabe von Gründen für den Widerruf ist nicht erforderlich. Ihr Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem Sie diesen aussprechen. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.

Titel / Vor- und Nachname	.....
Berufsbezeichnung	.....
Zusatzqualifikation	.....
Institution/Praxis	.....
Spezialisierung/Methoden	.....
Zielgruppen	<input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche <input type="checkbox"/> Erwachsene <input type="checkbox"/> Paare <input type="checkbox"/> Familien
Kassenzulassung	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> keine
Anschrift	.....
PLZ, Ort, Land	.....
Telefon	.....
Telefax	.....
E-Mail	.....
Website	.....

Hervorgehobene Felder werden in der Netzwerkübersicht veröffentlicht

Ort, Datum

Unterschrift