



Praxis für Kinder- &
Jugendpsychiatrie
Tim Güntzel

Einverständniserklärung

zur Datenübernahme im Rahmen der Praxisübernahme

Über die zum 01.01.2025 erfolgte Praxisübernahme von Dr. Karlheinz Erbe an Tim Güntzel wurde ich hiermit informiert.

Für die weitere Behandlung stimme ich der Einsichtnahme von Tim Güntzel in meine bisher durch Dr. Karlheinz Erbe geführten Patientenunterlagen zu.

Die Übergabe und Speicherung der Daten unterliegt den Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Geburtsdatum, Name des Kindes (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte