



---

Gesellschaft für Fuß- und Sprunggelenkchirurgie e.V., Gewerbegebiet 18, 82399 Raisting  
Tel.: 08807-949244; Fax 08807-949245; Email: Caceffo@gffc.de und Homepage: www.gffc.de

**Einverständniserklärung mit der elektronischen Datenverarbeitung durch die GFFC e.V.**

**Titel:** \_\_\_\_\_

**Vorname / Name:** \_\_\_\_\_

**Praxis od. Klinik zu folg. Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Mailadresse:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Hiermit erkläre ich wie folgt:**

**(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

- dass ich eine Veröffentlichung meiner oben genannten Daten auf der Homepage der GFFC e.V. wünsche.  
**(Im Falle einer Veröffentlichung der Kontaktdaten einer Berufsausübungsgemeinschaft, eines MVZ, einer Klinik oder juristischen Person erkläre ich, dass ich etwaig erforderliche Zustimmungserklärungen meiner Partner bzw. Vorgesetzten zur Verlinkung eingeholt habe.)**
- dass ich **keine** Veröffentlichung meiner Daten auf der Homepage der GFFC e.V. wünsche und somit die Löschung beauftrage.

- 
- dass ich Mailings der GFFC e.V. erhalten möchte.

**Mailadresse:** \_\_\_\_\_

- dass ich **keine** Mailings der GFFC e.V. erhalten möchte und somit die Löschung aus dem Verteiler beauftrage.

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift Antragsteller bzw.  
Vertretungsberechtigter**