

# EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

*gemäß Datenschutz-Grundverordnung - DSGVO (Verordnung (EU) 2016/679)*

Ich, Herr/Frau \_\_\_\_\_ (Titel, Vorname, Nachname, Titel nachgestellt) stimme der Verarbeitung (Erhebung, Erfassung, Speicherung, Auslesung, Verwendung etc) meiner Daten:

- Vor- und Nachname einschließlich Anrede und Titel,
- (Zustell-)Adresse,
- E-Mail,
- Telefonnummer,
- Geburtsdatum,
- Bankverbindungen sowie
- psychotherapeutische Dokumentation

zum Zweck der Verarbeitung:

- psychotherapeutische Dokumentation gemäß § 16a PthG,
- Honorarnoten und Rechnungen,
- Buchhaltung/Übermittlung der Honorarnoten und Rechnungen an SteuerberaterInnen,
- Einbringung von Honorarforderungen im Inkasso-/Rechtsweg

ausdrücklich zu.

Diese Einwilligung kann jederzeit bei Mag. Thomas Olbrich ([praxis@begegnen.net](mailto:praxis@begegnen.net)) widerrufen werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift und Name in Blockbuchstaben