

Konzeptanforderung

Institution

Name: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Welches Konzept dürfen wir Ihnen zuschicken?

- Behandlungskonzept für psychosomatische Erkrankungen
- Behandlungskonzept für Abhängigkeitserkrankungen
- Behandlungskonzept für Polizeibeamte

Datenschutzbelehrung:

Wir benötigen Ihre Kontaktdaten, um Ihre Anfrage bearbeiten zu können. Die uns von Ihnen übermittelten Daten werden nicht verändert oder an Dritte weitergegeben und allein für das Übersenden des Behandlungskonzeptes genutzt. Nach Bearbeitung Ihrer Anfrage, werden die uns von Ihnen vorliegenden Daten zu Nachweiszwecken für 2 Jahre archiviert.

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie in die Nutzung Ihrer Daten im oben angegebenen Umfang ein.

Stempel / Unterschrift:

Bitte faxen Sie die ausgefüllte und unterschriebene Konzeptanforderung an die 034463 60-659. Alternativ können Sie uns die Anforderung auch gerne per Mail an a.brueckner@medinet-gmbh.de senden.