



Praxis Lebensenergie

Claudia Berling

Dipl. Betriebswirtin, Heilpraktikerin f. Psychotherapie, Entspannungstherapeutin

Niersheide 39, 41749 Viersen

Kontaktdaten

Vorname, Name

Geburtsdatum (Angabe freiw.)

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Gemäß Europäischer Datenschutzgrundverordnung EU-DSGVO willige ich ein, dass meine obenstehenden personenbezogenen Daten von LEBENSENERGIE Praxis für Psycho- und Entspannungstherapie Claudia Berling gespeichert werden.

Die Datenspeicherung erfolgt im Rahmen der Zusammenarbeit mit Frau Claudia Berling. Eine andere Verarbeitung oder Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Mit dieser Datenspeicherung willige ich darin ein, regelmäßig über Termine zu Kursen oder Seminaren oder auch vereinbarte Termine zu Sitzungen informiert zu werden.

Ferner willige ich ein, bei Terminveränderungen oder sonstigen für mich wesentlichen Informationen per E-Mail, Telefon, SMS oder – falls vorhanden – WhatsApp informiert zu werden.

Die Einwilligung zur Speicherung der Daten kann jederzeit schriftlich (per Email oder Post) von mir widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift