



Einwilligung zur Veröffentlichung von persönlichen Daten im WEB

Ich bin einverstanden, dass die von mir eingesetzten Daten wie  
(nicht zutreffendes bitte streichen)

Name:	Facharzt für:
Adresse:	Sprechzeiten;
Telefonnummer:	Kassenzulassung: ja /nein
Fax:	Klinik:
E-Mail:	
Homepage:	

auf der Internetpräsenz des Bayerischen Sportärzteverbandes e.V. (Homepage: [www.bsaev.de](http://www.bsaev.de)),  
Georg-Brauchle-Ring 93, 80992 München unter der Rubrik „Mitglieder“ veröffentlicht werden.

Einer Verlinkung meiner Homepage:  stimme ich ebenfalls zu / nicht zu  
(nicht zutreffendes bitte streichen)

Über die damit verbundenen Internetrisiken wurde ich durch das beiliegende Blatt „Wichtige  
Informationen zur Einwilligung der Veröffentlichung persönlicher Daten im WEB“ hinreichend  
informiert.

-----  
Datum, Unterschrift

Widerrufsbelehrung

Diese Einverständniserklärung von personenbezogenen Daten i.S.d. BDSG vom 08.04.2002 kann  
schriftlich widerrufen werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Freigabe der fotografischen Daten zur Nutzung im Internet  
und erkläre, dass ich die obenstehende Widerrufsbelehrung verstanden habe.

-----  
Datum, Unterschrift

Der Bayerische Sportärzteverband e.V. verpflichtet sich diese Daten ausschließlich in seine  
Homepage [www.bsaev.de](http://www.bsaev.de) einzustellen und nicht anderweitig zu verwerten.