

Bitte übermitteln Sie nur Angaben, die für Kontaktaufnahme und Organisation erforderlich sind. Sensible Gesundheitsdaten, Diagnosen oder Befunde sollen nicht unverschlüsselt per E-Mail gesendet werden.

1 Persönliche Angaben

Vor- und Nachname

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Adresse

Versicherung für Kostenzuschuss

Versicherung (für KoZu*):

☐ ÖGK

☐ SVS

☐ BVAEB

☐ KFA

☐ andere:

Versicherungsnummer (für KoZu*):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* KoZu = Kostenzuschuss durch die Krankenkassen. Die Versicherungsnummer dient nur der Abwicklung eines möglichen Kostenzuschusses.

2 Kurze Anliegenbeschreibung (freiwillig)

Das Anliegen kann in ein bis zwei Sätzen knapp beschrieben werden. Ausführliche Inhalte werden im persönlichen Erstgespräch besprochen.

3 Wichtiger Hinweis zu Datenschutz und Kommunikation

Dieses Kontaktblatt dient der Terminvereinbarung und der ersten organisatorischen Kontaktaufnahme. Per E-Mail sollen nur die dafür notwendigen Informationen übermittelt werden. Sensible Gesundheitsdaten, Diagnosen, Befunde oder ausführliche persönliche Schilderungen sollen nicht unverschlüsselt gesendet werden. Solche Inhalte werden im geschützten Rahmen des Erstgesprächs besprochen.

4 Bestätigung

☐ Ich habe den Hinweis zu Datenschutz und E-Mail-Kommunikation gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift