

Absender:.....

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich, (Name)....., mich als Physiotherapeut*in mit Weiterbildung in KG-Gerät (alternativ: MAT/MTT) einverstanden, im Rahmen der Weiterbildung „KG-Gerät“ als Lehrkraft für

folgenden Weiterbildungsträger:

.....

an folgenden Weiterbildungsstätten:

.....

.....

tätig zu werden.

- Ich bin bereits in der in der Anlage 9 (KG-Gerät) zur Anlage 7 zum Vertrag nach § 125 SGB V Physiotherapie unter dem

Weiterbildungsträger

.....

gelistet.

Die dem Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek), Askanischer Platz 1, 10963 Berlin, vorliegenden Angaben zu meiner Person haben sich nicht geändert.

Die Informationen über die Verarbeitung meiner Daten gemäß Artikel 13, 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und der mir daraus zustehenden Rechte habe ich auf der Webseite des vdek unter „Datenschutz“ zur Kenntnis genommen <http://www.vdek.com/Service/datenschutz.html>

Ort und Datum

Unterschrift