



## Anlage I (ambulant) Einverständniserklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass die Techniker Krankenkasse meine Kontakt- und Identifikationsdaten (TITEL, VORNAME, NAME, LEBENSLANGE ARZTNUMMER) und die Angabe über meine Teilnahme an dem Vertrag "Hautkrebsscreening für unter 35-jährige" dem Dienstleister übermittelt, welcher die Leistungserbringerinformationen verarbeitet und für die Web- und App-Anwendung unter dem Titel "TK-Ärzteführer" öffentlich zur Verfügung stellt.

Titel, Vorname  
Name: \_\_\_\_\_  
Lebenslange  
Arztnummer: \_\_\_\_\_

- Ich bin damit einverstanden, dass die Techniker Krankenkasse meine Kontakt- und Identifikationsdaten (TITEL, VORNAME, NAME, LEBENSLANGE ARZTNUMMER) und Informationen zum Online-Terminbuchungssystem (NAME DES BUCHUNGSSYSTEMS, LINK ZUM BUCHUNGSSYSTEM, E-MAIL, PRAXIS-HOMEPAGE, FACHARZTRICHTUNG) dem Dienstleister zur Verfügung stellt, welcher die Leistungserbringerinformationen verarbeitet und für die Web- und App-Anwendungen unter den Titeln "TK-Ärzteführer" bzw. "TK-ArztterminOnline" öffentlich zur Verfügung stellt.

Name des  
Buchungs-  
systems: \_\_\_\_\_  
Link zum  
Buchungssystem: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Praxis-  
Homepage: \_\_\_\_\_  
Facharztrichtung: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich den aktuellen Dienstleister unter [www.tk.de](http://www.tk.de) unter dem Stichwort "TK-Ärzteführer" bzw. Webcode 352916 jederzeit einsehen kann.

Gemäß § 67b SGB X ist die Verarbeitung von Sozialdaten nur zulässig, soweit eine Rechtsvorschrift im SGB es erlaubt oder der Betroffene in die Verarbeitung eingewilligt hat. Die aktuellen Dienstleister sind Vertragspartner der Techniker Krankenkasse und werden ihrerseits mit der Verarbeitung von Sozialdaten von der Techniker Krankenkasse beauftragt.

**Diese Einwilligung ist freiwillig und kann von mir jederzeit formfrei gegenüber der Techniker Krankenkasse widerrufen werden. Sämtliche Daten werden dann umgehend aus den Portalen herausgenommen, um öffentlich nicht mehr einsehbar zu sein.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift: \_\_\_\_\_

Praxisstempel
---------------

Stand: 22.11.2021 - Der Inhalt dieses Vertrags und der beigefügten Anlage(n) ist urheberrechtlich geschützt. Jede weitergehende Verwendung, insbesondere die Speicherung in Datenbanken, Veröffentlichung, Vervielfältigung und jede Art von gewerblicher Nutzung sowie die Weitergabe an Dritte - auch in Teilen oder in überarbeiteter Form - ohne Zustimmung der Techniker Krankenkasse ist untersagt.