

## **Dres. Stößel - Tibusek - von Martial**

Praxis für Kinder- und Jugendmedizin - Neonatologie - Neuropädiatrie -  
Naturheilverfahren - Ernährungsmedizin

Bonner Str 81a  
53757 Sankt Augustin

---

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Geb.datum

Hiermit erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten sowie der Daten meines Kindes im Rahmen des Behandlungsvertrages mit der Gemeinschaftspraxis Dres. Stößel, Tibusek, von Martial.

---

Datum

Unterschrift

Name des Unterzeichnenden in Druckschrift