



# Therapeutisches Zentrum

Mariya Baumann & Dr. med. Susan Klotmann

FÄ für Kinder- und Jugendpsychiatrie  
und -psychotherapie

Eichenweg 73, 30659 Hannover  
Tel.: 0511 65669980 Fax: 0511 65669988  
info@kinderpsychiater-bothfeld.de

Hannoversche Str. 60c, 38116 Braunschweig  
Tel: 0531 1298666 Fax: 0531 1298667  
info@kinderpsychiater-braunschweig.de

## Terminbestätigungen und Terminerinnerungen per E-Mail erhalten

---

PatientIn Name, Vorname

---

Geburtsdatum

Auf Wunsch erhalten Sie nach der Terminvereinbarung eine Bestätigung per E-Mail. Die Versendung erfolgt im Laufe des Tages. Zusätzlich werden Sie einige Tage vor einem anstehenden Termin erneut per E-Mail erinnert.

Für unser Bestätigungs- und Erinnerungssystem arbeiten wir mit der Firma **TerMed** zusammen. Damit Terminbestätigungen und Erinnerungen per E-Mail versendet werden dürfen, ist es erforderlich, Ihre aktuelle E-Mail-Adresse an dieses System zu übermitteln. Diese Datenverarbeitung erfolgt gemäß den Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und setzt Ihr ausdrückliches Einverständnis voraus.

Einverständnis mit der Datenweitergabe an die Firma **TerMed**:

---

Ort, Datum

---

Sorgeberechtige/r Name, Vorname

---

Unterschrift

Bitte teilen Sie uns **eine** Email-Adresse mit, an die wir Terminbestätigungen und Terminerinnerungen senden sollen:

---

Email-Adresse für das TerMed-Terminsystem