

Einwilligung und Anmeldung Rechnungszustellung (E-Bill / Drittperson)

Angaben zur Kundin/zum Kunden
Name/Vorname
Strasse
PLZ/Ort
Geburtsdatum

Gewünschte Rechnungszustellung		
	<input type="checkbox"/> Per E-Bill	<input type="checkbox"/> An Drittpersonen
Name/Vorname		
Strasse		
PLZ/Ort		
E-Mail Adresse		

Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass die Spitex Wiggertal meine Rechnungen an die oben genannte Drittperson zustellt.

Mir ist bewusst, dass Rechnungen personenbezogene und teilweise besonders schützenswerte Daten enthalten (z. B. Angaben zu Pflegeleistungen, Gesundheitszustand, Arztangaben, Versicherungsdaten).

Ich erteile meine Zustimmung zur Weitergabe dieser Daten im Rahmen der Rechnungsstellung.

Ort / Datum	
Unterschrift Kundin / Kunde	