

## DSGVO: Auftrag zur Heilbehandlung durch einen Heilpraktiker

In Ausübung meines Grundrechtes auf körperliche Unversehrtheit gemäß Art. 2 GG beauftrage ich bis auf schriftlichen Widerruf die Heilpraktikerin:

Mirjam Haiber  
Willi-Potsch-Str.1  
69488 Birkenau  
06209-796881

mit der Heilbehandlung meiner Person/meines Kindes:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

und berechtige sie zur Erhebung und Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten.

Im Wissen um das Verbot des Art. 9 Abs. 2h) DSGVO, wonach es Heilpraktikern mit Inkrafttreten der DSGVO (Europäische Datenschutzverordnung) seit dem 25. Mai 2018 aufgrund dessen, dass sie nicht dem gesetzlichen Berufsgeheimnis unterworfen sind, verboten ist, alle für die von mir gewünschte Heilbehandlung erforderlichen personenbezogenen Daten, insbesondere meine Gesundheitsdaten, selbständig und damit auf eigene Initiative zu erheben, beauftrage ich die o.a. Heilpraktikerin trotzdem und ausdrücklich mit der Entgegennahme und weiteren Verarbeitung meiner benötigten Daten zum Schutze meines Grundrechts auf körperliche Unversehrtheit gemäß Art. 2 Abs. 2 des Grundgesetzes für die Bundesrepublik Deutschland und übergebe diese Daten deshalb im freien Willen in Übereinstimmung mit dieser Willenserklärung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
Unterschrift /gegebenfalls Unterschrift der Träger der elterlichen Verantwortung