

**Stabsstelle  
Qualitäts-, Risiko- und  
Beschwerdemanagement**

Gabriele Fleißner  
Carolin Weiß  
Stefan Seeholzer  
Julia Ullmann

Telefon: (08191) 333-1535  
Telefax: (08191) 333-197-1535

E-Mail:  
Gabriele.fleissner@klinikum-landsberg.de  
Carolin.weiss@klinikum-landsberg.de  
Stefan.seeholzer@klinikum-landsberg.de  
Julia.ullmann@klinikum-landsberg.de

**www.klinikum-landsberg.de**

Kommunalunternehmen  
Steuernummer: 125/114/40015

**Sparkasse Landsberg am Lech**

IBAN: DE47 700 520 60 00000 121 12  
BIC: BYLADEM1LLD

## Einwilligung in die Übermittlung von personenbezogenen Daten im Rahmen des Beschwerdemanagements

Ich, Frau / Herr \_\_\_\_\_, geboren am: \_\_\_\_\_  
(Name und Vorname des Patienten) (Geburtsdatum des Patienten)

willige hiermit ein, dass

\_\_\_\_\_

(Name und Vorname sowie Anschrift der Person)

zum Zwecke einer im Klinikum Landsberg am Lech eingegangenen Beschwerde Auskunft über alle Informationen, die mit der ärztlichen und pflegerischen Behandlung in Zusammenhang stehen, erhält.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig. Ich bin darüber informiert worden, dass ich diese jederzeit schriftlich gegenüber dem Klinikum Landsberg am Lech widerrufen kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Landsberg am Lech, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Patienten bzw. eines Vertreters mit Vertretungsmacht)