

# KLIENTENDATENBLATT

---

Kennung  
Klientin/Klient:

Geburtsdatum.:

---

Name Klientin/Klient:

---

Anschrift.:

---

Tel.:

---

Email:

---

Die Klientin, der Klient erteilt mit seiner Unterschrift sein ausdrückliches Einverständnis, dass ihre/seine persönlichen, sensiblen und strafrechtlichen Daten laut DSGVO verarbeitet werden dürfen.

Des weiteren bestätigt die Klientin/der Klient, dass sie/er über folgende Punkte aufgeklärt wurde und diesen ausdrücklich zustimmt:

- die Verarbeitung ihrer/seiner persönlichen, sensiblen, strafrechtlichen Daten
- die Standesregeln der Zusammenarbeit
- das Rücktrittsrecht

Die Kontaktdaten dürfen für meine Werbezwecke (Informationen zu Workshops, Vorträge, Seminare) bis auf schriftlichen Widerruf genutzt werden.

Diese Unterlagen wurden dem Klienten nach Unterzeichnung in Kopie zur weiteren Einsicht ausgehändigt.

## ABSAGEREGELUNGEN:

Sollte die Klientin, der Klient zu einem Termin verhindert sein, und ihn 24 Stunden vorher telefonisch oder per Email absagen, entstehen keine Kosten.

Kurzfristig abgesagte Termine werden zu 100% in Rechnung gestellt und sind von der Klientin, dem Klienten umgehend auf das angegebene Konto Marlene Schalko, IBAN: AT16 2027 2000 0073 7338, BIC: SPZWAT21XXX zu überweisen.

Ich stehe selbstverständlich sehr gerne für weitere Auskünfte unter 0677 62 63 49 39 oder office@marlene-schalko.at zur Verfügung.

---

Ort, Datum, Klientin/Klient erteilt mit seiner Unterschrift das ausdrückliche Einverständnis