

## KUNDENDATENBOGEN

### Einverständniserklärung zur Weitergabe personenbezogener Daten

Ich möchte an der Befragung teilnehmen und stimme hiermit zu,  
dass meine Privatadresse ausschließlich zum Zwecke dieser Befragung  
streng vertraulich an das IFAHS Institut, c/o Conevent GmbH, Zum  
Fürstenmoor 11 in 21079 Hamburg weitergegeben wird:

Herr / Frau

Vorname

.....

Name

.....

Straße

.....

PLZ, Ort

.....

(Bitte in Druckbuchstaben schreiben oder Adressetiketten verwenden)

Ort, Datum: .....

Unterschrift (*eigenhändig vom Kunden*):

.....

Ich erhalte meine onkologischen Informationen durch:

IFAHS Institut Hamburg