

### Anlage 3: Mustertext und Beispiel für eine Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung bei Krankenfahrten

#### Mustertext:

Der Unterzeichner erklärt sich damit einverstanden, dass das von ihm beauftragte Beförderungsunternehmen im Rahmen der beauftragten Beförderung personenbezogene Daten des Unterzeichners, insb. Gesundheitsdaten, erfasst, verarbeitet und an Dritte, insb. Krankenkassen und Abrechnungsdienste, bestimmungsgemäß weiterleitet.

#### Musterbeispiel:

### Bestätigung für einen Krankentransport/Materialtransport (Rechnungsfahrt)

|   |              |
|---|--------------|
| Vollständiger Name des Versicherten (bei ges. Bevollmächtigten zusätzlich deren Name) |              |
| Versichertennummer  | Kostenträger |

Der Unterzeichner erklärt sich damit einverstanden, dass das von ihm beauftragte Beförderungsunternehmen im Rahmen der beauftragten Beförderung personenbezogene Daten des Unterzeichners, insb. Gesundheitsdaten, erfasst, verarbeitet und an Dritte, insb. Krankenkassen und Abrechnungsdienste, bestimmungsgemäß weiterleitet.

**MUSTERTEXT**

Die von dem Beförderungsunternehmen in Rechnung gestellte Kosten für den Krankentransport/Materialtransport, die von dem Kostenträger übernommen werden, geht die Rechnung über den nicht ausgeglichenen Betrag zu meinen Lasten und ist mit einer Frist von acht Tagen nach Rechnungsstellung zu begleichen. Eventuelle eigene Ansprüche gegen meinen Kostenträger bleiben hiervon unberührt.

|  |                  |                      |
|--|------------------|----------------------|
| Zuzahlung in Höhe von €                      | wurde geleistet. | Fahrdatum:           |
| Ort und Datum, Unterschrift des Versicherten |                  | Beförderungsbetrieb: |

Diese Erklärung gegenüber dem neben genannten Beförderungsbetrieb gilt auch für alle zukünftig verordneten Krankenfahrten mit diesem Betrieb. Ein Widerspruch kann jederzeit und sollte möglichst schriftlich erfolgen.

**Anmerkung:** Die abgebildete Bestätigung ist ein Muster für Bestätigungen, die bei der Spitzlei GmbH bestellt werden können.

#### Kontakt:

Spitzlei GmbH  
Händelstraße 10  
50171 Kerpen  
Telefon: +49 2237 922 644  
Telefax: +49 2237 922 645

[www.spitzlei-abrechnungen.de](http://www.spitzlei-abrechnungen.de)