Erklärung an Eides statt

In Kenntnis der strafrechtlichen Folgen einer vorsätzlichen, oder fahrlässigen falschen Versicherung an Eides Statt, erkläre ich Maria A[redacted] geboren am 15. 10. 1980 in Schweinfurt, wohnhaft in 97702 Münnerstadt, [redacted] 21, Nachfolgendes an Eides Statt. Ich habe seit 2019 folgende Beschwerden:

Schmerzen Rücken, Lenden + Brustwirbel, Tinitus, Magenschmerzen, CMD, Bruxismus, Schwindel

Am_ _._ _.2022 habe ich das **MAGNESIUM- MED+MODUL** und das **TESLA- MED+MODUL** gesehen, las mir die Beschreibung, die Indikationen, die wissenschaftlichen Studien und AGB der **MOBIL+MED AG** durch und wendete alles vorschriftsmäßig an.
Nach der Anwendung stellte ich fest, dass diese Beschwerden erheblich gelindert/ beseitigt waren.

Ich gestatte hiermit der **MOBIL+MED AG** ausdrücklich und freiwillig, meine positiven Erfahrungen mit der Anwendung des **MAGNESIUM- MED+MODUL** und des **TESLA-MED+MODUL** anonym zu publizieren, um anderen Betroffenen mit gleichen Beschwerden helfen zu können. Eine schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz Grundverordnung DsGVO ist dieser Erklärung angefügt.
Bad Kissingen den 01. 10.2022

[redacted]

Rechtsgültige Unterschrift

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz Grundverordnung DSGVO als Anlage zur obigen Erklärung an Eides Statt.

Die in der Erklärung an Eides Statt angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Mailadresse, die allein zum Zwecke der Bekanntmachung der Anwendungsmöglichkeiten des **MAGNESIUM-MED+MODUL** und des **TESLA-MED+MODUL** dienen, werden auf Grundlage einer privatrechtlicher Vereinbarungen zwischen dem Unterzeichner dieser Einwilligung und der **MOBIL+MED AG** erhoben. Diese Daten müssen bei ihrer Veröffentlichung unlesbar sein, dürfen jedoch mit dem Hinweis auf die Hotline der **MOBIL+MED AG** versehen werden. Die **MOBIL+MED AG** darf, an Nutzer dieser Hotline, meine personenbezogenen Daten weitergeben, damit dieser Nutzer sich direkt mit mir in Verbindung setzen kann. Ich entscheide dann in jedem Fall selbst, ob ich ihm freiwillig weitere Auskünfte über mich geben möchte.

Meine Rechte sind: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Ich bin gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, gegenüber der **MOBIL+MED AG** um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu meiner Person gespeicherten und veröffentlichten Daten zu verlangen. Gemäß § 35 BDSG kann ich jederzeit gegenüber der **MOBIL+MED AG** die **Berichtigung, Löschung u. Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen. Ich kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Ich kann den Widerruf entweder postalisch, oder per E-Mail an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen mir dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Bad Kissingen, 01.10.2022
Ort, Datum

[redacted]

Unterschrift des Dateninhabers