



## Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz Grundverordnung DSGVO

als Anlage zur Erklärung

Die in obiger Erklärung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Mailadresse, die allein zum Zwecke der Bekanntmachung der Anwendungsmöglichkeit des **MAGNESIUM-MED+MODUL**, des **TESLA-MED+MODUL** und des **NEUROSYNC-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 und 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 Neustadt a. d. Saale, den 25.10.2022

A black rectangular redaction box covering the signature of the data subject.

Unterschrift des Dateninhabers

UVZ-Nr. - 2090 /2022 st

Ich beglaube hiermit die Echtheit der vorstehenden, vor mir vollzogenen  
Namensunterschriften von

Frau Maria A. [REDACTED] geborene [REDACTED]  
geboren am 15.10.1980,  
wohnhaft 97702 Münnernstadt, [REDACTED]  
Legitimation: amtlicher Lichtbildausweis.

Bad Neustadt a. d. Saale, den 25.10.2022



Dr. Schmitkel  
Notar

# 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 Mannerstadt, [REDACTED] 21, Nachfolgendes an Eides Statt. Ich habe seit 2019 folgende Beschwerden:

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

Am 01.10.2022 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

## M. Westphalen

---

**Von:** Maria A [REDACTED]@gmail.com]  
**Gesendet:** Mittwoch, 5. Oktober 2022 14:20  
**An:** m.westphalen@medplusmobil.ch  
**Betreff:** Bad Kissinger Gesundheitstage

**Kennzeichnungsstatus:** Gekennzeichnet

Hallo lieber Herr Westphalen,

nach unserem netten Treffen auf der Gesundheitsmesse in Bad Kissingen, wollte ich Ihnen kurz Rückmeldung geben:

Nach Ihrer Behandlung mit dem Tesla Modul und der freundlichen Leihgabe Ihres NS Moduls (Danke nochmal dafür :) war mir den Rest des Tages noch immer schwindelig. Beim Versuch einen Espresso zu trinken, wurde der Schwindel stärker. Der Schwindel hat sich am nächsten Tag aber komplett gelegt...allerdings kann ich nur noch einen Espresso am Tag trinken, ansonsten merke ich das Koffein sehr schnell.

Trotz zweier Jobs war ich in den letzten Tagen körperlich nicht erschöpft.

Die Rückenschmerzen sind gänzlich verschwunden. Ich habe weder beim Schlafen, noch beim Aufstehen, noch durch das stundenlange Laufen und Tragen als Servicekraft oder beim Sitzen auf den niedrigen Stühlen im Kindergarten Rückenbeschwerden. Brustwirbel und Lendenwirbel, die ich immer wieder gemerkt habe, machen keine Probleme. Letzte Nacht habe ich 4 Stunden auf unserem durchgesessenen Sofa versucht zu schlafen (ich habe eine akute, sehr schmerzhafte Sehnenscheidenentzündung seit gestern und konnte nicht schlafen) ... auch hier bin ich zum ersten Mal ohne Rückenschmerzen aufgestanden :)

Vielen Dank für die Behandlung! Gerne dürfen Sie meine Erfahrungen weitergeben.

Gibt es für Ihre Lehrgänge bereits Termine (für Coburg) und Kursbeschreibungen? Sind die Lehrgänge mit dem Kauf der einzelnen Module verknüpft?

Über eine kurze Rückmeldung würde ich mich freuen.

Liebe Grüße

Maria A [REDACTED]