

**Einwilligungserklärung**  
zur Weitergabe personenbezogener Daten von KNAIB e. V. an den  
Medizinischen Dienst Bund (MD) und der privaten Krankenversicherung (PKV-Prüfdienst)

Hiermit willige ich, \_\_\_\_\_ ein, dass der  
Name, Vorname, Geb.-Datum

**KNAIB e. V.**  
**Werner-von-Siemens-Str. 1**  
**85375 Neufahrn bei Freising**

meine personenbezogenen Daten

- Name, Vorname und Geburtsdatum
- Adresse und E-Mail-Kontakt
- Teilnahme, Kursinhalte sowie die Zertifikatsausstellung  
Basiskurs: "Pflegefachkraft für außerklinische Beatmung" (120 Stunden)“ oder
- Teilnahme, Kursinhalte sowie die Zertifikatsausstellung  
Expertenkurs: "Pflegeexperte für außerklinische Beatmung" (200 Stunden)

gegenüber dem Medizinischen Dienst Bund (MD) oder eines Prüfungsdienstes der privaten Krankenversicherungen (PKV-Prüfdienst) weitergeben darf.

Der Prüfdienst der Krankenkassen darf meine Daten im Rahmen von Qualitätsprüfungen nutzen.

Die Weitergabe meiner Daten ist freiwillig.

Ich kann die erteilte Einwilligungserklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich gegenüber dem KNAIB e. V. widerrufen.

Hierfür genügt eine E-Mail an: [info@arge-fachgesellschaften.de](mailto:info@arge-fachgesellschaften.de)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift