

Vorlage zur Meldung einer ungerechtfertigten Google-Rezension (für Ärzte)

Betreff:

Antrag auf Entfernung einer falschen/beleidigenden Rezension gemäß Google-Richtlinien und geltendem Recht

An:

Google Ireland Limited

Legal Support / Content Removal

1. Angaben zur betroffenen Rezension:

Name des Google-Profiles: [Name oder Pseudonym des Bewerter]

Datum der Bewertung: [TT.MM.JJJJ]

Bewertungslink (URL): [vollständiger Link zur Rezension]

Name der betroffenen Praxis / des Google-Eintrags: [Praxisname, Adresse]

2. Begründung der Beschwerde:

„Hiermit beantrage ich die Entfernung der oben genannten Rezension, da sie gegen die Google-Richtlinien und gegen mein Persönlichkeitsrecht verstößt.

Begründung im Einzelnen:

Die Bewertung enthält falsche Tatsachenbehauptungen, die den Ruf der Praxis erheblich beeinträchtigen. Es bestand kein Behandlungsverhältnis zwischen dem Bewerter und meiner Praxis (somit handelt es sich um eine Fake-Bewertung). Der Inhalt ist nicht sachbezogen und dient offenbar der Rufschädigung.

[Optional, wenn zutreffend:] Die Rezension enthält beleidigende oder herabwürdigende Formulierungen / persönliche Daten. Ich weise darauf hin, dass die Bewertung inhaltlich unwahr ist und den Eindruck einer realen Patientenerfahrung erweckt, was faktisch nicht zutrifft.

3. Belege (soweit möglich und datenschutzkonform):

Screenshot der Rezension (siehe Anlage)

[Optional:] Nachweis, dass kein Termin oder Behandlungskontakt mit der genannten Person existiert (redigierte Terminübersicht / Dokumentation) (Alle eingereichten Dokumente enthalten keine personenbezogenen Patientendaten Dritter.)

4. Bitte an Google:

„Ich bitte um Prüfung und Entfernung der Rezension, da sie offensichtlich gegen die Google-Richtlinien („Spam and Fake Content“, „Misrepresentation“, „Offensive Content“) verstößt und mein Persönlichkeitsrecht gemäß Art. 2 Abs. 1 GG sowie § 823 BGB verletzt.

Für Rückfragen stehe ich unter den unten genannten Kontaktdaten zur Verfügung.“

5. Kontaktdaten

[Vorname Nachname, Praxisname]

[Adresse]

[E-Mail-Adresse]

[Telefonnummer]

Datum, Unterschrift *(bei PDF/Brief):*

[Ort, Datum, Unterschrift]