## Einwilligungserklärung

Ich,	St	even Rios	, stimme zu, dass meine Daten	, stimme zu, dass meine Daten,	
	-	Geburtsdatum	1977-08-05		
	-	Adresse	0109 Johnston Mountains New Billyhaven 82830		
	-	e-Mail	monica45@example.org		
	-	Medizinische Verordnung			
	-	Gegenstand der Verordnung	Einlagen Zurichtung OS X		
			Sonstiges		
	-	KV-Nummer	4262225100		
Unfall- Verso	- ι rgu	ınd gesetzlichen Krankenver	nvoranschlägen und Abrechnungen gegenübersicherungen sowie der Durchführung vor en von Werbematerial verarbeitet und für die rarbeitet werden.	n	
Ich bin einverstanden mit der Weiterleitung meiner Daten an gesetzliche Krankenversicherungen, Unfallversicherungsträger und den MDK mittels Papierform oder elektronische Weiterleitung.					
		amit einverstanden, dass ich Zu d/oder Post erhalte <i>(unzutreffe</i>	usendungen, auch Werbezusendungen per indes streichen).		
		JA 🔀	NEIN X		

Mir ist klar, dass diese Einwilligung freiwillig und jederzeit widerruflich ist. Der Widerruf ist per e-Mail zu richten an: <a href="mailto:ost-kammlodt@web.de">ost-kammlodt@web.de</a> oder postalisch zu richten an: Orthopädie & Schuhe Kammlodt, Berthelsdorfer Straße 33, 09599 Freiberg.

Nach Erhalt des Widerrufes werden wir die betreffenden Daten nicht mehr nutzen und verarbeiten bzw. löschen. Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass eine Versorgung mit Hilfsmitteln der Orthopädieschuhtechnik ohne Nutzung, Speicherung und Weitergabe ihrer Daten nicht durchführbar ist.