Einwilligungserklärung

Ich, _	0	skar Kammlodt	, stimme zu, dass meine Dater	, stimme zu, dass meine Daten,
	-	Geburtsdatum	2023-12-01	
	-	Adresse	Haldenstr. 35 09599 Freiberg	
	-	e-Mail	_qe@d.de	
	-	Medizinische Verordnung		
	-	Gegenstand der Verordnung	Einlagen X Zurichtung X OS X	
			Sonstiges	
	-	KV-Nummer	D329396521	
Unfal Verso	ll- orgu	und gesetzlichen Krankenver	nvoranschlägen und Abrechnungen gegenübersicherungen sowie der Durchführung von werbematerial verarbeitet und für derarbeitet werden.	on
Kranl	ken		/eiterleitung meiner Daten an gesetzlich rungsträger und den MDK mittels Papierfor	
		amit einverstanden, dass ich Zund/oder Post erhalte <i>(unzutreffe.</i>	usendungen, auch Werbezusendungen per endes streichen).	
		JA 💢	NEIN X	

Mir ist klar, dass diese Einwilligung freiwillig und jederzeit widerruflich ist. Der Widerruf ist per e-Mail zu richten an: ost-kammlodt@web.de 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.