Einwilligungserklärung

Ich, Travis Sloan	, stimme zu, dass meine Daten,
- Geburtsdatum	1991-12-09
- Adresse	642 Jenna Ford Apt. 560 Rossbury 80927
- e-Mail	xdiaz@example.org
- Medizinische Verordnung	
- Gegenstand der Verordnu	ung Einlagen X Zurichtung X OS X
	Sonstiges
- KV-Nummer	3507492676
Unfall- und gesetzlichen Kranke	ostenvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber enversicherungen sowie der Durchführung von enden von Werbematerial verarbeitet und für die d verarbeitet werden.
Ich bin einverstanden mit der Weiterleitung meiner Daten an gesetzliche Krankenversicherungen, Unfallversicherungsträger und den MDK mittels Papierform oder elektronische Weiterleitung.	
Ich bin damit einverstanden, dass ic e-Mail und/oder Post erhalte <i>(unzut</i>	ch Zusendungen, auch Werbezusendungen per reffendes 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.