Einwilligungserklärung

Ich, <u>Jesse Williams</u>	, stimme zu, dass meine Date	n,
- Geburtsdatum	1906-12-12	
- Adresse	20617 Eric Springs Lambertborough 08897	
- e-Mail	matthewhayes@example.com	
 Medizinische Vere 	ordnung	
- Gegenstand der \	Verordnung Einlagen X Zurichtung X OS X	
	Sonstiges	
- KV-Nummer	1188144238	
Unfall- und gesetzlichen Versorgungen, Kontaktpfle	g von Kostenvoranschlägen und Abrechnungen gegenüb Krankenversicherungen sowie der Durchführung v ge, Zusenden von Werbematerial verarbeitet und für o chert und verarbeitet werden.	on
	mit der Weiterleitung meiner Daten an gesetzlic nfallversicherungsträger und den MDK mittels Papierfo itung.	
	n, dass ich Zusendungen, auch Werbezusendungen per e (unzutreffendes streichen).	
JA \times	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.