## Einwilligungserklärung

Ich, _	Reginald Smith		, stimme zu, dass meine Daten,
	-	Geburtsdatum	1930-12-07
	-	Adresse	992 Martinez Turnpike Suite 412 New Richardview 51258
	-	e-Mail Medizinische Verordnung	melissabrady@example.net
		Gegenstand der Verordnung	Einlagen Zurichtung OS Sonstiges
	-	KV-Nummer	2698492027
Unfa Vers	ll- orgu	und gesetzlichen Krankenvei	nvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber rsicherungen sowie der Durchführung von en von Werbematerial verarbeitet und für die rarbeitet werden.
Kran	ken		eiterleitung meiner Daten an gesetzliche rungsträger und den MDK mittels Papierform
		amit einverstanden, dass ich Zund/oder Post erhalte <i>(unzutreffe</i>	usendungen, auch Werbezusendungen per undes 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.