Einwilligungserklärung

Ich,Jeffrey Webb	, stimme zu, dass meine Daten,
- Geburtsdatum	0013-12-12
- Adresse	1017 Jacob Flat Apt. 970 Martinezland 01677
- e-Mail	ybrown@example.net
- Medizinische Veror	dnung
- Gegenstand der Ve	erordnung Einlagen X Zurichtung X OS X
	Sonstiges
- KV-Nummer	412335562
Unfall- und gesetzlichen k	von Kostenvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber Krankenversicherungen sowie der Durchführung von e, Zusenden von Werbematerial verarbeitet und für die ert und verarbeitet werden.
	t der Weiterleitung meiner Daten an gesetzliche allversicherungsträger und den MDK mittels Papierform ing.
Ich bin damit einverstanden, o e-Mail und/oder Post erhalte	dass ich Zusendungen, auch Werbezusendungen per (unzutreffendes 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.