Einwilligungserklärung

Ich, _	Rodney Johnson		, stimme zu, dass meine Daten,
	-	Geburtsdatum	1924-12-08
	-	Adresse	98951 Sharon Knoll Suite 718 Port Ashleyborough 30443
	-	e-Mail	tmorrison@example.com
	-	Medizinische Verordnung	
	-	Gegenstand der Verordnung	Einlagen X Zurichtung X OS X
			Sonstiges
	-	KV-Nummer	3191287728
Unfal Verso	ll- orgu	und gesetzlichen Krankenvei	nvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber rsicherungen sowie der Durchführung von en von Werbematerial verarbeitet und für die rarbeitet werden.
Kranl	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 ndes 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.