## Einwilligungserklärung

Ich, Kelsey Lambert	, stimme zu, dass meine Daten,
- Geburtsdatum	1927-12-12
- Adresse	9473 Misty Via Alexandermouth 95687
- e-Mail	aguilarcarl@example.org
- Medizinische Verordnung	
- Gegenstand der Verordnu	ıng Einlagen⊠ Zurichtung⊠ OS⊠
	Sonstiges
- KV-Nummer	7995818767
zum Zwecke der Erstellung von Kostenvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber Unfall- und gesetzlichen Krankenversicherungen sowie der Durchführung von Versorgungen, Kontaktpflege, Zusenden von Werbematerial verarbeitet und für die Dauer von 6 Jahren gespeichert und verarbeitet werden.	
	Weiterleitung meiner Daten an gesetzliche icherungsträger und den MDK mittels Papierform
Ich bin damit einverstanden, dass ic e-Mail und/oder Post erhalte <i>(unzuti</i>	h 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: <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.