Einwilligungserklärung

Ich,Troy Watson	, stimme zu, dass meine Daten,
- Geburtsdatum	1913-03-01
- Adresse	76921 Horn Rapids Suite 588 New Joeside 45985
- e-Mail	mstevenson@example.com
- Medizinische Verord	nung
- Gegenstand der Ver	ordnung Einlagen X Zurichtung X OS X
	Sonstiges
- KV-Nummer	6656290471
Unfall- und gesetzlichen K	on Kostenvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber rankenversicherungen sowie der Durchführung von Zusenden von Werbematerial verarbeitet und für die ert und verarbeitet werden.
	der Weiterleitung meiner Daten an gesetzliche Ilversicherungsträger und den MDK mittels Papierform ng.
Ich bin damit einverstanden, de-Mail und/oder Post erhalte (ass 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.