Einwilligungserklärung

Ich, Ryan Bryan	, stimme zu, dass meine Daten,
- Geburtsdatum	0929-12-11
- Adresse	3011 Romero Glens Suite 394 Melissafort 70043
- e-Mail	rpeters@example.net
- Medizinische Verd	rdnung
- Gegenstand der V	erordnung Einlagen X Zurichtung X OS X
	Sonstiges
- KV-Nummer	1925927123
Unfall- und gesetzlichen Versorgungen, Kontaktpfleg	von Kostenvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber Krankenversicherungen sowie der Durchführung von e, Zusenden von Werbematerial verarbeitet und für die hert und verarbeitet werden.
	nit der Weiterleitung meiner Daten an gesetzliche fallversicherungsträger und den MDK mittels Papierform ung.
Ich bin damit einverstanden, 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.