Einwilligungserklärung

Ich, Samantha Clark	, stimme zu, dass meine Daten,
- Geburtsdatum	1911-12-10
- Adresse	2274 Tucker Loaf Lake Kathryn 37750
- e-Mail	_jonathantaylor@example.net
- Medizinische Verordnung	·
- Gegenstand der Verordnu	ng Einlagen X Zurichtung X OS X
	Sonstiges
- KV-Nummer	1080914214
Unfall- und gesetzlichen Kranker	stenvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber nversicherungen sowie der Durchführung von enden von Werbematerial verarbeitet und für die I verarbeitet werden.
	Weiterleitung meiner Daten an gesetzliche cherungsträger und den MDK mittels Papierform
Ich bin damit einverstanden, dass ich e-Mail und/oder Post erhalte <i>(unzutr</i>	h Zusendungen, auch Werbezusendungen per effendes 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.