## Einwilligungserklärung

Ich, Roberto Henry	, stimme zu, dass meine Daten,
- Geburtsdatum	1909-02-03
- Adresse	85350 Pineda Unions Lucerobury 36197
- e-Mail	sextontracy@example.net
- Medizinische Verordnur	ng
- Gegenstand der Verord	nung Einlagen X Zurichtung X OS X
	Sonstiges
- KV-Nummer	3823954366
Unfall- und gesetzlichen Kranl	Kostenvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber kenversicherungen sowie der Durchführung von usenden von Werbematerial verarbeitet und für die und verarbeitet werden.
	er Weiterleitung meiner Daten an gesetzliche rsicherungsträger und den MDK mittels Papierform
Ich bin damit einverstanden, dass e-Mail und/oder Post erhalte <i>(unz</i>	ich Zusendungen, auch Werbezusendungen per utreffendes 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.