Einwilligungserklärung

Ich, _	Richard Nash		, stimme zu, dass meine Daten,	
	-	Geburtsdatum	0007-12-12	
	-	Adresse	75278 Thomas Neck Apt. 542 New Matthewchester 18730	
	-	e-Mail	sotoerin@example.com	
	-	Medizinische Verordnung		
	-	Gegenstand der Verordnung	Einlagen X Zurichtung X OS X	
			Sonstiges	
	-	KV-Nummer	1731374001	
Unfal Verso	ll- orgu	und gesetzlichen Krankenvei	evoranschlägen und Abrechnungen gegenüber resicherungen sowie der Durchführung von en von Werbematerial verarbeitet und für die rarbeitet werden.	
Ich bin einverstanden mit der Weiterleitung meiner Daten an gesetzliche Krankenversicherungen, Unfallversicherungsträger und den MDK mittels Papierform oder elektronische Weiterleitung.				
Ich bin damit einverstanden, dass ich Zusendungen, auch Werbezusendungen per e-Mail und/oder Post erhalte <i>(unzutreffendes streichen)</i> .				
		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.