Einwilligungserklärung

lch, Alyssa Kirk	, stimme zu, dass meine Daten,
- Geburtsdatum	2020-08-12
- Adresse	4306 Griffin Landing Apt. 223 New Austinton 59075
- e-Mail	bobbywoods@example.com
- Medizinische Verordnung	J
- Gegenstand der Verordn	ung Einlagen X Zurichtung X OS X
	Sonstiges
- KV-Nummer	3684319312
Unfall- und gesetzlichen Kranke	ostenvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber enversicherungen sowie der Durchführung von enden von Werbematerial verarbeitet und für die d verarbeitet werden.
	r Weiterleitung meiner Daten an gesetzliche sicherungsträger und den MDK mittels Papierform
Ich bin damit einverstanden, dass id e-Mail und/oder Post erhalte <i>(unzut</i>	ch Zusendungen, auch Werbezusendungen per treffendes 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.