## Einwilligungserklärung

Ich, Lauren Soto,		, stimme zu, dass meine Daten	١,
- Gebu	ırtsdatum	1990-12-07	
- Adres	sse	447 Jessica Corners Tammyburgh 99570	
- e-Ma	il	_parkerbruce@example.org	
- Medi	zinische Verordnung		
- Gege	enstand der Verordnung	Einlagen X Zurichtung X OS X	
		Sonstiges	
- KV-N	lummer	3167202124	
Unfall- und g Versorgungen,	jesetzlichen Krankenver	nvoranschlägen und Abrechnungen gegenübersicherungen sowie der Durchführung vo en von Werbematerial verarbeitet und für dierarbeitet werden.	n
Krankenversich		/eiterleitung meiner Daten an gesetzlich erungsträger und den MDK mittels Papierforr	
Ich bin damit einverstanden, dass ich Zusendungen, auch Werbezusendungen per e-Mail und/oder Post erhalte <i>(unzutreffendes streichen)</i> .			
J <i>A</i>	$\forall$	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.