## Einwilligungserklärung

Ich, _	S	tephen Benson	, stimme zu, dass meine Daten,
	-	Geburtsdatum	1922-09-10
	-	Adresse	093 Middleton Canyon Suite 293 East Rhondastad 23254
	-	e-Mail	scottbrooke@example.com
	-	Medizinische Verordnung	
	-	Gegenstand der Verordnung	Einlagen Zurichtung OS X
			Sonstiges
	-	KV-Nummer	4333874865
Unfal Verso	ll- orgu	und gesetzlichen Krankenver	evoranschlägen und Abrechnungen gegenüber reicherungen 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.			
		amit einverstanden, dass ich Zund/oder Post erhalte <i>(unzutreffe</i>	usendungen, auch Werbezusendungen per ndes 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.