## Einwilligungserklärung

Ich, Christopher Wood		, stimme zu, dass meine Daten,
- Geburtsdatum	0976-10-31	
- Adresse	252 Alexis	Station Jessicahaven 39317
- e-Mail	harmstrong	@example.com
- Medizinische	Verordnung	
- Gegenstand c	ler Verordnung Einlagen[	∑ Zurichtung ∑ OS ∑
	Sonstiges	
- KV-Nummer	<u>393673316</u>	
zum Zwecke der Erstellung von Kostenvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber Unfall- und gesetzlichen Krankenversicherungen sowie der Durchführung von Versorgungen, Kontaktpflege, Zusenden von Werbematerial verarbeitet und für die Dauer von 6 Jahren gespeichert und verarbeitet werden.		
	, Unfallversicherungsträge	meiner Daten an gesetzliche r und den MDK mittels Papierform
	den, dass ich Zusendunge nalte <i>(unzutreffendes streid</i>	n, auch Werbezusendungen per chen).
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.