## Einwilligungserklärung

Ich, Katherine Lamb	, stimme zu, dass meine Daten,
- Geburtsdatum	0966-12-21
- Adresse	1813 Perez Isle Suite 226 Lake Ashley 48402
- e-Mail	nicholas68@example.org
- Medizinische Verordnung	
- Gegenstand der Verordnur	ng Einlagen X Zurichtung X OS X
	Sonstiges
- KV-Nummer	7335877739
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.	
	Weiterleitung meiner Daten an gesetzliche cherungsträger und den MDK mittels Papierform
Ich bin damit einverstanden, dass ich e-Mail und/oder Post erhalte <i>(unzutre</i>	a Zusendungen, auch Werbezusendungen per effendes 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.