Einwilligungserklärung

Ich, _	Scott Smith	, stimme zu, dass meine Daten,
	- Geburtsdatum	1977-12-07
	- Adresse	1822 Raymond Expressway Apt. 550 Barbaramouth 05732
	- e-Mail	andrew11@example.org
	- Medizinische Verordnung	
	- Gegenstand der Verordnung	Einlagen X Zurichtung X OS X
		Sonstiges
	- KV-Nummer	2047486448
Unfall Verso Daue	l- und gesetzlichen Krankenvel orgungen, Kontaktpflege, Zusende r von 6 Jahren gespeichert und ve	nvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber rsicherungen sowie der Durchführung von en von Werbematerial verarbeitet und für die rarbeitet werden.
Krank		rungsträger und den MDK mittels Papierform
	n damit einverstanden, dass ich Zu I und/oder Post erhalte <i>(unzutreffe</i>	usendungen, auch Werbezusendungen per endes 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.