## Einwilligungserklärung

Ich, <u>Katherine Carter</u>	, stimme zu, dass meine Daten,
- Geburtsdatum	2006-12-07
- Adresse	6811 Ethan Stream Susanview 51462
- e-Mail	kathryndavis@example.org
- Medizinische Verordnung	
- Gegenstand der Verordnung	ng Einlagen X Zurichtung X OS X
	Sonstiges
- KV-Nummer	2347597208
Unfall- und gesetzlichen Kranken	stenvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber nversicherungen sowie der Durchführung von nden von Werbematerial verarbeitet und für die 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.