Einwilligungserklärung

Ich, Bradley Hardy	, stimme zu, dass meine Daten,
- Geburtsdatum	1913-12-08
- Adresse	560 David Springs North Joshua 31766
- e-Mail	_cjohnson@example.org
- Medizinische Verd	rdnung
- Gegenstand der V	erordnung Einlagen X Zurichtung X OS X
	Sonstiges
- KV-Nummer	6669068813
Unfall- und gesetzlichen Versorgungen, Kontaktpfleg	von Kostenvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber Krankenversicherungen sowie der Durchführung von e, Zusenden von Werbematerial verarbeitet und für die hert und verarbeitet werden.
	nit der Weiterleitung meiner Daten an gesetzliche fallversicherungsträger und den MDK mittels Papierform ung.
Ich bin damit einverstanden, e-Mail und/oder Post erhalte	dass ich Zusendungen, auch Werbezusendungen per (unzutreffendes 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.