Einwilligungserklärung

Ich, Monica Atkinson	, stimme zu, dass meine Daten,
- Geburtsdatum	2009-08-08
- Adresse	187 Baldwin Ways Apt. 892 Kariview 59342
- e-Mail	_joshuaromero@example.net
- Medizinische Verordnung	g
- Gegenstand der Verordr	
	Sonstiges
- KV-Nummer	7734299274
Unfall- und gesetzlichen Krank	ostenvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber enversicherungen sowie der Durchführung von senden von Werbematerial verarbeitet und für die nd verarbeitet werden.
	er Weiterleitung meiner Daten an gesetzliche sicherungsträger und den MDK mittels Papierform
Ich bin damit einverstanden, dass e-Mail und/oder Post erhalte (unzu	ich Zusendungen, auch Werbezusendungen per utreffendes streichen).
$JA \boxed{\times}$	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.