Einwilligungserklärung

Ich,	h, Gregory Weber,			stimme zu, dass meine Daten,	
	-	Geburtsdatum	1986-12-08		
	-	Adresse	30828 Angela Lane Jerryfurt 28987		
	-	e-Mail	kyle68@example.com		
	-	Medizinische Verordnung			
	-	Gegenstand der Verordnung	Einlagen X Zuricht	ung 🔀	os 🔀
			Sonstiges		
	-	KV-Nummer	8783294601		
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.					
Krank	env	einverstanden mit der Wo versicherungen, Unfallversicher tronische Weiterleitung.			
		amit einverstanden, dass ich Zu d/oder Post erhalte <i>(unzutreffei</i>		bezusen	dungen per
		JA 🔀	NEIN >	$\overline{\ }$	

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.