



Datenschutzerklärung des Patienten

Sehr geehrte Damen und Herren,

um Ihren Antrag auf orthopädische Einlagen und / oder Sicherheitsschuhe bei Ihrem Versicherungsträger komplett einzureichen, benötigen wir alle dazu gehörigen Unterlagen.

Diese werden durch uns an Ihren Versicherungsträger postalisch weitergeleitet. Die betroffenen Unterlagen werden nicht durch uns archiviert und nur an den Versicherungsträger weitergeleitet.

Name, Vorname

Geb. Datum

Straße

PLZ / Ort

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beauftrage ich die Firma Kreißl Schuh und Technik GbR, meinen Auftrag auf orthopädische Einlagen und / oder Sicherheitsschuhe bei meinem Versicherungsträger einzureichen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass zu diesem Zweck meine persönlichen Daten durch die Firma Kreißl Schuh und Technik GbR an den entsprechenden Versicherungsträger weitergeleitet werden.

Mit einer zusätzlichen Verwendung meiner Daten darüber hinaus erkläre ich mich nicht einverstanden.

Mit freundlichen Grüßen

Datum und Unterschrift