



## ANMELDEBOGEN

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,  
für die Vergabe von Terminen benötigen wir folgende Angaben:

Name

---

Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße, Nr.

---

PLZ, Ort

---

Telefon privat

---

Telefon dienstl.

---

Mobil

---

E-Mail

---

Krankenversicherung

---

Fragestellung/  
Diagnose,...

---

Sollte ich verhindert sein und meinen Termin nicht innerhalb von 24 Stunden absagen, können mir die Kosten für den Ausfall der Praxiszeit in Rechnung gestellt werden.

Datum

Unterschrift

Bei längeren Aufenthalten in Bordesholm ist unser Praxisteam gerne bei der Vermittlung einer Ferienwohnung/Hotel behilflich. Für die Planung teilen Sie uns bitte folgendes mit:

Mir steht vor Ort ein PKW zur Verfügung  Ja  Ferienwohnung  Anzahl Personen \_\_\_\_\_  
 Nein  Hotel  \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie uns dieses Formular ausgefüllt sowie Ihre letzten Befunde/Laborwerte per E-Mail oder auch per Post bzw. Fax.

Anja Peters