

## Terminanfrage

Bitte nennen Sie uns **Ihren Wunschtermin** und einen **Alternativtermin**. Bitte keine kurzfristigen Wunschtermine innerhalb der nächsten 30 Tage nennen. Vielen Dank.

### Bitte beachten Sie:

- Der **Termin wird erst wirksam, wenn** er telefonisch oder anderweitig - am Besten per SMS - von uns **bestätigt** wurde. Bitte geben Sie deshalb unbedingt Ihre aktuelle Telefonnummer an unter der Sie gut erreichbar sind.
- Informieren Sie sich auch unter der **Rubrik Aktuelles** über **evtl. Ferien-/Urlaubsabwesenheiten** unserer Praxis. In dieser Zeit werden Anfragen nicht abgerufen und bearbeitet.

Vielen Dank.

□

Bitte Zeitraum auswählen! ▼

Bitte Zeitraum auswählen! ▼

Ich bin bereits Patient/in

Zustimmung \*

Ja, ich gebe meine Zustimmung für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten - gemäß der Datenschutzerklärung - zur Bearbeitung und Beantwortung dieser Anfrage. \*

Captcha \*



\* Pflichtfelder

Absenden