

wir freuen uns Ihnen einen besonderen Service anbieten zu dürfen: die Terminerinnerung per E-Mail. Dies bedeutet, Sie bekommen einen Tag vor einem Behandlungstermin eine Terminerinnerunger E- Mail. Gerne nehme ich diesen Service Für mich / mein Kind:	Liebe Patienten, liebe Eltern,	
Dies bedeutet, Sie bekommen einen Tag vor einem Behandlungstermin eine Terminerinnerun per E- Mail. Gerne nehme ich diesen Service Für mich / mein Kind:	wir freuen uns Ihnen einen besonderen Service anbieten zu dürfen:	
per E- Mail. Gerne nehme ich diesen Service Für mich / mein Kind:	die Terminerinnerung per E-Mail.	
Für mich / mein Kind: in Anspruce Name / Geburtsdatum bitte senden Sie mir Terminbestätigungen und – erinnerungen an folgende E-Mail Adresse: E-Mail Adresse Selbstverständlich kann ich diesen Service jederzeit widerrufen. Ahaus, den		nerinnerung
bitte senden Sie mir Terminbestätigungen und – erinnerungen an folgende E-Mail Adresse: E-Mail Adresse Selbstverständlich kann ich diesen Service jederzeit widerrufen.	Gerne nehme ich diesen Service	
bitte senden Sie mir Terminbestätigungen und – erinnerungen an folgende E-Mail Adresse: E-Mail Adresse Selbstverständlich kann ich diesen Service jederzeit widerrufen. Ahaus, den	Für mich / mein Kind:	in Anspruch,
E-Mail Adresse Selbstverständlich kann ich diesen Service jederzeit widerrufen. Ahaus, den	Name / Geburtsdatum	
Selbstverständlich kann ich diesen Service jederzeit widerrufen. Ahaus, den	bitte senden Sie mir Terminbestätigungen und – erinnerungen an folgende E-Mail A	\dresse:
Ahaus, den		
	Selbstverständlich kann ich diesen Service jederzeit widerrufen.	
Datum Unterschrift Patient / Erziehungsberechtigter	Ahaus, den	
	Datum Unterschrift Patient / Erziehungsberechtigter	