

Terminanfrage

Sie haben mit untenstehendem Formular die Möglichkeit, uns Ihren Terminwunsch online mitzuteilen.

Bitte nennen Sie uns Ihren Wunschtermin und eventuell auch einen Alternativtermin. Bitte geben Sie auch ein Stichwort (bitte beschränken Sie sich auf hierbei Stichworte, danke!) für Ihren **Besuchsanlass** an. Vielen Dank.

Wichtig! Bitte beachten Sie:

- Bitte nennen Sie uns bei Ihrem **Terminwunsch eine realistische Zeitspanne von 3-4 Wochen**. Kurzfristige Terminwünsche können wir leider nicht berücksichtigen.
- Der Termin wird erst wirksam, wenn er telefonisch oder per Email **von uns bestätigt** wurde. Bitte geben Sie 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. *

□
* Pflichtfelder

Absenden