

Anmeldung für neue Privatpatienten

Herzlich willkommen bei Physiotherapie Norderstedt –
bitte füllen Sie diesen Bogen sorgfältig aus. Vielen Dank!

Privat Beihilfe (Bitte Entsprechendes ankreuzen)

Persönliche Daten

Nachname

Vorname

Straße + Hausnummer

PLZ + Ort

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Telefonnummer privat

Telefon dienstlich/mobil

Erstattung nicht abgesagter Termine

Mir ist bekannt, dass ich Termine, die ich nicht einhalten kann,
mindestens 24 Stunden im Voraus absagen muss. Andernfalls
werden sie mir privat in Rechnung gestellt.

Datum

Unterschrift