

Dr. med. Peter Erb
Dr. med. Nadine Pletsch
Dr. med. Nikolai Wezler

Weissdornweg 6
67346 Speyer
Tel.: 06232/41444
Fax: 06232/41445

Dr. med. P. Erb, Dr. med. N. Pletsch, Dr. med. N. Wezler

Einverständniserklärung Privatliquidation per eMail

Sehr geehrter Patient,

hiermit erklären Sie sich mit der Zusendung Ihrer Privatrechnung an unten aufgeführte eMail-Adresse einverstanden.

Zum Öffnen Ihrer Rechnung benötigen Sie das folgende Passwort.

Mail:

Passwort: Ihr Geburtsdatum

Datum/Ort

Unterschrift Patient

Exemplar zum Verbleib in der Praxis

Dr. med. Peter Erb
Dr. med. Nadine Pletsch
Dr. med. Nikolai Wezler

Weissdornweg 6
67346 Speyer
Tel.: 06232/41444
Fax: 06232/41445

Dr. med. P. Erb, Dr. med. N. Pletsch, Dr. med. N. Wezler

Einverständniserklärung Privatliquidation per eMail

Sehr geehrte#BA

hiermit erklären Sie sich mit der Zusendung Ihrer Privatrechnung an unten aufgeführte eMail-Adresse einverstanden.

Zum Öffnen Ihrer Rechnung benötigen Sie das folgende Passwort.

Mail:

Passwort: Ihr Geburtsdatum

Ausfertigung für den Patienten