



**PRAXIS AM
GLOCKENTURM**
ALLGEMEINMEDIZIN + INNERE MEDIZIN + KARDIOLOGIE

Terminreminder per Email

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Email-Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Email-Adresse in der Praxis-Software T2med hinterlegt wird und ich automatisch an die anstehenden Termine in der Praxis per Email erinnert werde.

Ort, Datum

Unterschrift