

## Terminanfrage

Zukünftig können Sie Termin auch bequem online anfragen!

Füllen Sie dazu das folgende Formular vollständig aus.

Wichtig! Der Termin wird erst wirksam, wenn er per E-Mail oder telefonisch bestätigt wurde.

## Terminanfrage

Bitte Zeitraum auswählen! ▼

Bitte Zeitraum auswählen! ▼

Ich bin bereits Patient/in

Bitte angeben: Bei welchem Arzt möchten Sie den Termin haben?

Ohne Präferenz (egal, welcher Arzt) ▼

Bitte angeben: Was ist Ihr Termingrund? Wenn "Anderes", dann bitte kurzes Stichwort unter "Grund des Besuches" angeben. Danke

Termingrund \*

Impfung

Hautkrebsvorsorge

Gesundheits-Check

OP-Vorbereitung

Sprechstunden-Termin

Anderes

Zustimmung \*

Ja, ich gebe meine Zustimmung für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten - gemäß der Datenschutzerklärung - zur Bearbeitung und Beantwortung dieser Anfrage. \*

Captcha \*



\* Pflichtfelder

Absenden