



Anmeldeformular

Vorname

Name

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Mobile (wird NUR für Termin-Kommunikation etc. verwendet!)

Tel. Privat

Tel. Geschäft

E-Mail (wird NUR für Termin-Kommunikation etc. verwendet!)

Zusatzversicherung (Name, Adresse)

WICHTIG:

Welche Therapeuten/Methoden Ihre Alternativ-/Komplementärmedizin-Versicherung vergütet, hängt von Ihrem individuellen Versicherungspaket und der Höhe Ihrer Franchise ab. Wir empfehlen dies vorab mit Ihrer Krankenversicherung abzuklären.

Bitte Terminabsagen spätestens 24 h vorher bekanntgeben. Ansonsten müssen wir Ihnen den Termin leider in Rechnung stellen. Wir danken für Ihr Verständnis.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Angaben korrekt und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben & akzeptiere, dass sämtliche Leistungen durch Osteopathie am See gemäß den offiziellen Richtlinien über die Zusatzversicherungen in Rechnung gestellt werden.

Horgen, den

Unterschrift:
