

Verpflichtungserklärung

Vorname und Name : _____

Hiermit verpflichte ich mich den vereinbarten Termin zur Erstanamnese und die weiteren Folge-Termine in der Praxis Margraf wie vereinbart wahrzunehmen.

Sollte ich verhindert sein, verpflichte ich mich weiterhin, den vereinbarten Termin mindestens 48 Stunden vorher abzusagen: per mail , Fax oder per Telefon.

Sollte es nicht möglich sein diese 48-Stunden-Frist einzuhalten, z.B. wegen einer akuten Erkrankung, ist ein ärztliches Attest vorzuweisen.

Im Falle der Nichteinhaltung dieser Vereinbarungen werde ich für den finanziellen Ausfall in vollem Umfang nachkommen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____