

Zahnmedizin  
Dr. med. dent. Uwe M.  
**K I S Z K A**  
& K O L L E G E N

wir freuen uns sehr, dass Sie sich für die papierlose Datenübermittlung entschieden haben.  
Damit helfen Sie uns einen kleinen Beitrag zum Klimaschutz beizutragen.

Bitte überprüfen Sie Ihre Emailadresse auf Korrektheit:

---

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ein, Rechnungen, Terminbestätigungen und Terminerinnerungen oder andere Unterlagen, welche Sie normalerweise per Post bekommen würden, per Email zu erhalten. Auch Röntgenbilder können wir Ihnen auf Ihren ausdrücklichen Wunsch per Email zukommen lassen.

Unterschrift : \_\_\_\_\_