

Sehr geehrte Damen und Herren

Mit diesem Schreiben möchte ich mich gerne auf die Warteliste der Bahnhofpraxis Langenthal setzen lassen.

Alle für diesen Wechsel notwendigen Daten finden Sie in der unten angefügten Tabelle.

Mit besten Grüßen

Persönliche Daten	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
Mail:	
Krankenkassen- Nummer:	
Adresse:	
Postleitzahl:	
Zuständige Versicherung:	

Ich bin daran interessiert, meine Medikamente in der Bahnhofapotheke Langenthal zu beziehen:

- Ja
- Nein
- Noch nicht sicher:

Ort, Datum

Unterschrift