CMD COMPACT

GERD CHRISTIANSEN

EINVERSTÄNDNIS-ERKLÄRUNG:

Hiermit erkläre ich mich mit dem Veröffentlichen meines Namens, meiner Adresse und den unten angegebenen Daten auf der Homepage **www.cmd-compact.de /www.cmd-centrum-in.de** einverstanden. Ich nehme zur Kenntnis, dass Gerd Christiansen keine Haftung für Schäden o.ä. übernehmen kann, die aufgrund der Veröffentlichung meiner Daten auf der Homepage für mich entstehen.

Folgende Daten sollen in die Homepage übernommen werden:

Praxisname	
Name und Vorname des Arztes	
Schwerpunkte	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon	
Fax	
Mail	
Web	

Datum, Unterschrift _____

Per Fax an: +49 841 **93 11 324**

Formular drucken