



## KONTAKTAUFNAHME

Ich bin an der AAC CORONA-STANDORTANALYSE zur Steuerung meiner KV-Abrechnung interessiert und bitte um Kontaktaufnahme durch die AAC PRAXISBERATUNG AG.

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN:

Name / Vorname

Straße

PLZ / Ort

Telefon (am besten erreichbar unter)

E-Mail (am besten erreichbar unter)

Ansprechpartner in der Praxis

Name des AAC-Beraters

Praxisstempel

### HINWEISE ZUM DATENSCHUTZ

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert und verarbeitet werden. Meine Daten werden ohne eine Kundenbeziehung anschließend unaufgefordert wieder gelöscht.

Es gelten die [AGB](#) und die [Datenschutzbestimmungen](#) der AAC PRAXISBERATUNG AG.

## AAC-AG.DE

AAC PRAXISBERATUNG AG Am Treptower Park 75 12435 Berlin

Telefon 0 30 · 22 44 523 0 Fax 0 30 · 22 44 523 33 E-Mail [info@aac-ag.de](mailto:info@aac-ag.de)