November 2018

Dr. med. E. Kingreen

Praxis für Psychosomatische Medizin

Und Psychotherapie

Störtebekerstraße 15.

27283 Verden (Aller)

Sehr geehrte Frau Dr. Kingreen,

Hiermit bestätige ich Ihnen, dass Sie meine Kontaktdaten (Name, Adresse, Geburtsdatum sowie Telefonnummer) an den folgenden Psychotherapeuten, welcher meinen hälftigen Kassensitz übernehmen wird, weitergeben dürfen.

+49 4231 72938

info@drkingreen.com

Störtebekerstraße 15

27283 Verden (Aller)

Praxis für psychosomatische Medizin und Psychotherapie

Mit freundlichen Grüßen

Verden, im November 2018,

Ihr Name