

# ANTWORT – FAX

Fax-Nr.: 02407 – 5681249



Hoheneichstraße 18  
D-52134 Herzogenrath,  
☎: 02407 568-1242  
Fax: 02407 568-1249  
E-mail: [info@lcl-biokey.de](mailto:info@lcl-biokey.de)  
[www.lcl-biokey.de](http://www.lcl-biokey.de)

Ja, ich möchte zukünftig die folgenden Dokumente **per E-Mail** erhalten:

Befunde

Einzel-/Sammelrechnungen       Einzelbelege (nur bei Sammelrechnungen)

**E-Mail:**.....

Bitte senden Sie mir die Dokumente **zusätzlich noch per Post** zu.

Ein zusätzlicher Versand per Post ist **nicht nötig**.

.....  
Praxis

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
Telefon

.....  
Telefax