



URLAUBSMELDUNG IHRER PRAXIS

Liebes Praxisteam,

ein optimal abgestimmter Tourenplan unseres Fahrdienstes und zufriedene Einsender sind unser oberstes Ziel in der Logistik.

Wir möchten Sie daher freundlich bitten, uns zukünftig über dieses Formular Ihre geplanten Urlaubszeiten der Praxis mitzuteilen, um unnötige Anfahrten zu vermeiden.

Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular **unserem/r Fahrer:in** mit, senden Sie es per **Fax an 040-97 07 999-95** oder schicken Sie es als Scan per Mail an **fahrdienst@labor-heidrich.de**.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen immer gern unter der Rufnummer **040-97 07 999-41 /-43** zur Verfügung.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Herzliche Grüße
Ihr Laborteam

Unser Praxis ist vom _____ bis zum _____ geschlossen.

Letzte Abholung VOR der Abwesenheit: _____

Erste Abholung NACH der Abwesenheit: _____

Bemerkungen:

Praxisstempel

Name der Praxis

Ansprechpartner:in

Unterschrift