

## TK-versicherte Interessenten an einer ePA-Unterstützung durch den PC&Smartphone-Treff Gärtringen

Nr	Name , Vorname	E-Mail Adresse	Telefon	ePA-Unterstützung gewünscht	Gesetzliche-KV Krankenversicherung
1					Techniker Krankenkasse
2					Techniker Krankenkasse
3					Techniker Krankenkasse
4					Techniker Krankenkasse
5					Techniker Krankenkasse
6					Techniker Krankenkasse
7					Techniker Krankenkasse
8					Techniker Krankenkasse
9					Techniker Krankenkasse
10					Techniker Krankenkasse

Anmerkung:

**Bei Interesse** bitte dieses Formular ausfüllen, lokal abspeichern und als Anhang per E-Mail an [pctreff-gaertringen@gmx.de](mailto:pctreff-gaertringen@gmx.de) zurücksenden.