

FAXANTWORT

Bitte bis 26.02.2018 an 02364 – 50 89 519 senden

Wir nehmen am M1 PRO-Anwendertreffen am 07.03.2018 mit _____ Personen teil.

Namen der Teilnehmer: _____

Unsere Wunscht Themen / aktuellen Fragen zum M1-Programm: _____

Leider können wir nicht teilnehmen.

Wir wünschen einen Beratungs-Termin in unserer Praxis. Es geht um: _____

Praxisname oder -Stempel

Datum und Unterschrift