



PRAXIS MUSTER

Praxis Muster • Musterstraße 38 • 12345 Musterort

Sehr geehrte Kolleginnen, sehr geehrte Kollegen,

auf der Rückseite finden Sie unseren aktuellen Newsletter.

Falls Sie diesen zukünftig nicht wünschen, informieren Sie uns bitte, gerne auch per E-Mail.

Vielen Dank und freundliche Grüße

Ihre Praxis Muster

- JA, ich habe Interesse, bitte senden Sie mir regelmäßig den Therapeuten-Newsletter.
- JA, ich habe Interesse an einer kollegialen Kooperation. Bitte nehmen Sie Kontakt zu mir auf.
- NEIN, ich habe kein Interesse.

Senden Sie mir den Newsletter und / oder Informationen

- per Mail
- per Post

Titel

.....

Vorname

.....

Nachname

.....

Straße / Hausnummer

.....

PLZ / Ort

.....

Mail

.....

Unterschrift

.....