

Unser Dankeschön für Ihre Empfehlung

Sichern Sie sich Ihre Wunschprämie!

Bitte faxen Sie den ausgefüllten Bogen an:

Die PVS/Schleswig-Holstein · Hamburg

Faxnummer: 04551 809-3282

Ihre Wunschprämie:

(nur eine Nennung möglich)

Ihre Daten (* Pflichtfelder)

Anrede Herr Frau

Name*

Telefon*

Praxis*

E-Mail

Straße/Nr.*

PVS Mitgliedsnummer

PLZ/Ort*

Ihre Empfehlungen (* Pflichtfelder)

Anrede Herr Frau

Name*

Telefon*

Praxis*

E-Mail

Straße/Nr.*

PLZ/Ort*