



sanitas GmbH & Co. KG
- Therapeutenservice -
Billerbecker Str. 67

32930 Steinheim

Fax (0 52 33) 99 70 84

--	--	--	--

MUSTER- / INFO - ANFORDERUNG

nur für Fachkreise bzw. Angehörige von Heilberufen

Bitte beachten Sie, dass wir Muster und Fachinformationen nur an Ärzte und Therapeuten (Heilpraktiker/innen) mit Praxis abgeben.

Bitte senden Sie mir kostenlos zur Erprobung ein Praxismuster von

.....

sonstiges:

kostenloses Testset für Bioresonanztherapie / Kinesiologie

Nach dem Heilmittelwerbegesetz dürfen fachliche Angaben zu **sanitas**-Produkten oder zu deren Anwendung nur Angehörigen medizinischer Fachkreise zugänglich gemacht werden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich Angehörige(r) dieser Fachkreise bin.

Praxisstempel / Adresse

.....
Datum, Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Angaben gespeichert und durch die **sanitas** zu Informations- und Werbedialogmaßnahmen genutzt werden können. Das Einverständnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

--