

AKTIONSTAGE „GESUNDER RÜCKEN“

Antwortfax: 0 69 31 33 35

IHN - Health Network GmbH
Frau Alexandra Schäfer
Borsigallee 21

60388 Frankfurt

Datum: _____

Ich interessiere mich für die Durchführung von Aktionstagen „Gesunder Rücken“

Aktionstage plane ich in meiner Apotheke in der Zeit

Vom _____ bis _____ oder vom _____ bis _____

Ich möchte nähere Informationen. Senden Sie mir Infomaterial in meine Apotheke:

Tel.: _____ Ansprechpartner: _____

Apotheke: _____ *

Apothekenleiter/in: _____ *

Straße: _____ *

PLZ: _____ Ort: _____ *

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift

* bitte in Druckbuchstaben ausfüllen