

**Faxantwort an  
089 54 80 05-140**

Seit 1883



Mehr als nur Schulmedizin

Ich melde mich hiermit verbindlich für die Festveranstaltung und ärztliche Fortbildung „Naturheilverfahren und Homöopathie in der modernen Medizin“ am 17. Oktober 2018 um 13.00 Uhr im Krankenhaus für Naturheilweisen an.

Name \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Unterschrift	Praxisstempel
--------------	---------------

\* Mit der Bekanntgabe meiner Daten erkläre ich mich einverstanden, dass mir Angebote und Informationen durch das Krankenhaus für Naturheilweisen bzw. deren Dienstleister DP-Medsystems AG per Telefon, Fax oder E-Mail übermittelt werden. Die Daten werden vertraulich gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes behandelt. Ich kann diese Zustimmung jederzeit widerrufen.