

## Faxantwort bitte an: 80 99 71 30

Ich bestätige den Erhalt dieser Einladung und möchte dabei sein.

Bitte reservieren Sie für

.....

.....

..... **einen Platz** (bitte namentlich auführen).

Ich kann leider nicht kommen und bitte um Kontaktaufnahme, zwecks  
unverbindlichem Beratungstermin !

Ich kann leider nicht kommen.

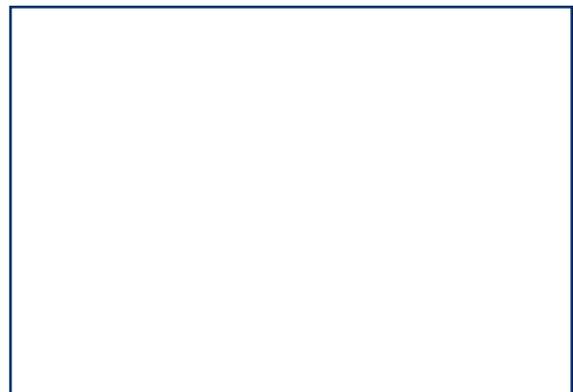
Praxis/ Name

Straße/ Nr.

PLZ/ Ort

Telefon/ Fax

Email



Praxisstempel