

Antwort

einfach per Fax an **08151 4442 7999** senden oder nutzen Sie unser Kontaktformular unter **www.sueddeutsche-factoring.de**

Ja, bitte rufen Sie mich an und stellen mir Ihr Angebot vor.

Am besten erreichen Sie mich am _____ gegen _____ Uhr

unter der Telefonnummer _____

Ihr Ansprechpartner ist _____

Ja, bitte senden Sie mir weitere Informationen unter der angegebenen Adresse zu.

Vor- und Nachname*

Praxis*

Straße/Nr.*

PLZ/Ort*

Ort, Datum/Unterschrift des Inhabers*

*Bitte die gekennzeichneten Pflichtfelder vollständig ausfüllen.

Praxisstempel

Zur Bearbeitung Ihrer Anfrage verarbeitet PHARMATECHNIK GmbH & Co. KG personenbezogene Daten. Einzelheiten hierzu sowie die Information nach Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie unter www.linudent.de/datenschutzbestimmungen.