

# Empfehlungsformular

Empfehlung Studio / Praxis / Anbieter

## Ich möchte meine Wunschpraxis / mein Wunschstudio als GesundheitsPartner empfehlen:

Ihr Vorname:	Ihr Nachname:
Ihre E-Mail:	Ihre Telefonnummer:
Beschäftigt im Unternehmen:	
Ich habe ein GesundheitsTicket mit _____ EUR/Monat für Gesundheitsangebote	

## Kontaktdaten des empfohlenen Gesundheitsanbieters

Name der Praxis / des Studios:	
Ansprechpartner:	
Telefon:	E-Mail:
PLZ:	Ort:
Straße:	Hausnummer:
Gesundheitsanbieter für:	

## Welche weiteren Gesundheitsangebote interessieren Sie?

PLZ:	Ort:
Welche Gesundheitsangebote interessieren Sie außerdem?	

Bitte senden Sie uns Ihre Empfehlung per Email oder über unser Onlineformular auf unserer Homepage oder App zu. Wir informieren Sie persönlich, wenn Ihr empfohlener Gesundheitsdienstleister unserem Netzwerk beigetreten ist.



**GesundheitsTicket APP**

Nutzen Sie auch mobil das GesundheitsTicket Angebot! Verfügbar für IOS und Android.