

**Antwortfax: 02365 / 5096299**

Ich komme zur **Hausmesse** im

## **SonoCenter Marl**

Mainstr.14 • 45768 Marl

**25.11.2020**

**19.12.2020**

Mein **Wunschtermin**: ca. \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Uhr

Ich/wir komme/n mit \_\_\_\_\_ Person/en

### **Absender:**

Anrede: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

Praxisstempel