

Praxisverbund Pfaffenwinkel e. V.
c/o Manfred Spann GmbH
Rudolf-Diesel-Str. 17
86899 Landsberg

Fragebogen für Internet-Auftritt

Sie werden auf unseren Internetseiten www.praxisverbund-pfaffenwinkel.de aufgeführt. Für Ihren „Internet-Auftritt“ benötigen wir folgende Angaben von Ihnen oder Sie teilen uns Ihre Homepage-Adresse (URL) mit, diese wird dann verlinkt!

Homepage: www._____

E-Mail-Adresse: _____

1.) Sprechstunden:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

und nach Vereinbarung Spezialsprechstunden: _____

2) Leistungsangebot Ihrer Praxis (ggf. weiteres Blatt benutzen):

Bitte offizielle Facharztbezeichnung und anerkannte Zusatzbezeichnungen angeben (z.B. Naturheilverfahren):

Facharzt für _____

Zusatzbezeichnungen: _____

Hier können Sie noch weitere Details angeben (z.B. Sonographie, Akupunktur, Belastungs-EKG), Naturheilkunde usw. – also alles, was Sie den Patienten anbieten können.) Schauen Sie in unsere Internet-Seiten www.praxisverbund-pfaffenwinkel.de, ob Ihr Eintrag noch aktuell ist! Änderungen bitte mitteilen!

Ich möchte aktiv an der Arbeit unseres Praxisverbundes teilnehmen: ja nein

Bitte zurück per Fax an das PVP-Netzbüro: 08191 657129-79