

# proxomed<sup>®</sup> Kompetenzpartner

Fax an: 06023 9168-68

**proxomed<sup>®</sup>**

**Ja, ich interessiere mich für die Partnerschaft als Kompetenzzentrum, bitte senden Sie mir weitere Infos.**

**Bitte kontaktieren Sie mich für einen persönlichen Gesprächstermin in meinem Unternehmen.**

Ihre Fragen beantworten wir gerne telefonisch: +49 6023 9168-0.

---

Einrichtung

---

Vorname, Nachname

Ausrichtung:      Medical      Medical Fitness      Fitness

Größe der Einrichtung [..... m<sup>2</sup>]     Investment geplant:  ja      nein

---

Straße/Nr.

---

PLZ/Ort

---

Telefon/Fax

Individuelle Mitteilung: