



Eine Praxishomepage ist heute auch für Psychotherapeutinnen und -therapeuten unverzichtbar. Sie erleichtert die Kontaktaufnahme für den Patienten, vermittelt krankheitsbezogenes Wissen und informiert über den Behandlungsablauf. Mit unserem professionellen Partner, der Firma WBSIN.DE, können Sie eine auf die Informationsbedürfnisse Ihrer Patienten zugeschnittene Homepage in einem modernen Design, zu attraktiven Konditionen und mit einem geringen Aufwand realisieren. Und auch die laufende Pflege ist sichergestellt.

Gutschein für die aktuellen Angebote der Firma WBSIN.DE

- Ja**, ich interessiere mich für eine Überprüfung meiner Webseite für 49,95 EUR anstelle 69,95 EUR*. Ich bitte um Kontaktaufnahme.
- Ja**, ich plane eine neue Webseite und interessiere mich für ein kostenloses Beratungsgespräch*. Bitte kontaktieren Sie mich.
- Ja**, ich möchte den Rabatt auf die Einrichtungsgebühr nutzen. Bitte kontaktieren Sie mich.

Anrede: Frau Herr

Titel, Vorname, Nachname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon tagsüber

E-Mail (für eine schnelle und umweltfreundliche Kommunikation)

BDP-Mitglied: ja, Mitglieds-Nr. _____ nein

Angaben zur Praxis:

- Einzelpraxis
 Praxisgemeinschaft
 Gemeinschaftspraxis
 Berufsausübungsgemeinschaft
 Medizinisches Versorgungszentrum

Anzahl der Praxisinhaber: _____

Behandlungsschwerpunkte der Praxis: _____

Mit der Übermittlung der o.g. Daten an die Firma WBSIN.DE bin ich einverstanden.

* Sonderangebote gültig bis 31.01.2019

Faxantwort

Am schnellsten geht's per Fax
030 - 20 91 66 555

Testen Sie uns auch bei der Absicherung Ihrer beruflichen und privaten Risiken – jetzt Angebot anfordern:

Berufs-Haftpflichtversicherung

Privat-Haftpflichtversicherung

- Familie Partner Single
 mit Kindern ohne Kinder

Tierhalter-Haftpflichtversicherung

- Hund
Rasse: _____
 Pferd

Geschäfts-/Praxisversicherung

Neuwert des Inventars: _____ EUR

Berufsunfähigkeitsversicherung

monatliche BU-Rente: _____ EUR

Schlußalter: ____ (max. 67. Lebensjahr)

Altersabsicherung

- Rürup-/Basis-Rente
 Private Rentenversicherung

Gewünschte Altersrente: _____ EUR

Ab Alter (62–67 Jahre): _____ Jahre

Rechtsschutzversicherung

- Privat Beruf

Krankenvollversicherung

Krankentagegeldversicherung

Tagessatz: _____ EUR – ab: _____ . Tag

Krankenzusatzversicherung

- stationär Zahn Pflege

Ich möchte meine bestehenden Versicherung/en überprüfen lassen.

Ort, Datum

X

Unterschrift (sofern Zusendung per Fax/Post erfolgt)

Formular drucken

Bitte senden Sie den Fragebogen einfach per Fax an
030 - 20 91 66 555 oder per Post an unten stehende Adresse.

Formular senden

Das PDF wird an folgende E-Mail-Adresse übermittelt:
mail@psycura.de