

Titel Ihres Praxistipps

Ihr Praxistipp

Bitte Thema und Empfehlung eintragen

Autor

Ihr Name (Pflicht): _____

Fachgebiet: _____

Ort: _____ E-Mail (Pflicht): _____

Autorenschaft (Pflicht): Ich bestätige hiermit, dass ich Autor dieses Praxistipps bin und der Veröffentlichung des Praxistipps unter Nennung meiner Autorenschaft zustimme.

Bitte veröffentlichen Sie meinen Praxistipp: im Wissensportal des FORUM VIA SANITAS auf meiner Praxisvisitenkarte

Ja, ich möchte eine persönliche Praxisvisitenkarte. Bitte, senden Sie das Formular kostenfrei an meine E-Mail-Adresse.

Datum: _____

Unterschrift: _____