

E-Mail-Antwort

Bitte füllen Sie den Antwortbogen möglichst vollständig aus.
Vielen Dank.

Per E-Mail an partner@agila.de

1. FIRMIERUNG

Firmenstempel

Praxis/Klinik

Inhaber (Titel, Vor- und Nachname)

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Internet

2. SCHWERPUNKT

Kleintiere gemischt

3. MITARBEITER/AUSSTATTUNG

4. ERFAHRUNGEN MIT TIERKRANKENVERSICHERUNGEN

ja nein

Wenn ja, welche?

5. IHRE ANMERKUNGEN

Hier haben Sie Platz für Ihre Anregungen und Ideen:
