

Anmeldung Therapie**Plus**:

Name _____

Straße _____

Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich melde mich für folgende Gruppenzeit verbindlich an:

(Bitte Haken setzen und an der Praxisrezeption abgeben)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/> 10:00 – 11:00	—	—	<input type="checkbox"/> 08:00 – 09:00	<input type="checkbox"/> 09:00 – 10:00
<input type="checkbox"/> 15:00 – 16:00	<input type="checkbox"/> 16:00 – 17:00	<input type="checkbox"/> 17:00 – 18:00	<input type="checkbox"/> 17:00 – 18:00	<input type="checkbox"/> 16:00 – 17:00

Praxisgemeinschaft für Physiotherapie Udo Breuer Roland Winkler GbR

Sieglarer Str. 2c
53840 Troisdorf
Telefon 0 22 41-169 80 03
info@physioteam-troisdorf.de

Handtuchservice

Für Ihre Behandlung stellen wir Ihnen gerne ein Handtuch zur Verfügung. Selbstverständlich dürfen Sie auch ihr eigenes Handtuch mitbringen.

**Weitere Informationen erhalten Sie
direkt vor Ort in unserer Praxis.**