

EINMALIGER POSTVERSAND
bei Arztehepaaren u. Ärzten in Lebensgemeinschaften

Frau Dr. (Arzt Nr.)

und

Herr Dr. (Arzt Nr.)

beide wohnhaft unter der Adresse

PLZ ORT

STRASSE

ersuchen um lediglich einmalige Zusendung des monatlichen Magazins der
OÖ Ärztekammer „OÖ Ärzte“, sowie d. Österr. Ärztezeitung (ÖÄZ) auf den
Namen von

Frau Dr.
(bitte ankreuzen)

Herrn Dr.

.....
(Unterschrift)

.....
(Unterschrift)