

Faxback 034776/ 20032 oder E-Mail: info@kb-einrichtungen.de

Revolutionieren Sie Ihr Betriebliches Gesundheitsmanagement!
Schicken Sie einfach dieses Faxback ausgefüllt an uns zurück. Überzeugen Sie sich persönlich von unseren hoch entwickelten **brainLight-Shiatsu-Massagesesseln**.
Freuen Sie sich auf ein unvergleichliches Entspannungserlebnis.
Für das leibliche Wohl ist ebenfalls gesorgt!

Ja, ich möchte den **brainLight-Shiatsu-Massagesessel** Probe sitzen.

Der bevorzugte Tag ist der _____.

Uhrzeit _____.

Ich komme in Begleitung von _____ (Anzahl) weiteren Person(en).

Name, Vorname _____

Firma _____

Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich habe während der Testtage leider keine Zeit, möchte den **brainLight-Shiatsu-Massagesessel** jedoch gerne kennenlernen. Bitte kontaktieren Sie mich zur alternativen Terminfindung.

