

Rückruf-Formular

Sie möchten von uns zurückgerufen werden?

Gerne nimmt sich das Team der Pro Medico Geschäftsstelle Zeit für Ihre Fragen!

Bitte senden Sie uns dazu eine E-Mail an info@pro-medico-fortbildung.com mit folgenden Angaben:

- Kundennummer (soweit bekannt)
- Name
- Vorname
- Land
- PLZ
- Ort
- **Telefonnummer (ggfs. incl. Landesvorwahl)**

- Datum/Zeit des Rückrufwunsches
(Nur Mo, Di, Do, Fr in der Zeit von 08:30 - 12:30 Uhr möglich)

- **Bitte beachten Sie auch, dass uns der Rückrufwunsch mindestens 2 Werktage vor dem gewünschten Termin vorliegen muss.**

- Ggfs. können Sie uns schon eine kurze Info zum Thema Ihres Rückrufwunsches mitteilen