

Anmeldung für den Dreluso-Newsletter

Ja, ich möchte von Dreluso über die Produkte, Veranstaltungen und interessante Themen der Naturheilkunde informiert werden und gebe mein Einverständnis für den Dreluso-Newsletter-Service (Zustimmung nach EU-Datenschutzverordnung (DSGVO) vom 25.05.2018)

Name: _____

Vorname: _____

E-Mail-Adresse: _____

Fachbereich*: Arzt / Ärztin (Fachgruppe) _____

Heilpraktiker/-in

Apotheker/-in, PTA

Adresse (freiwillige Angabe): _____

*Hiermit bestätige ich, dass ich nach §2 des Heilmittelwerbegesetzes zu den Fachkreisen gehöre

Ort / Datum

Unterschrift

Hinweis: Sie können den Dreluso-Newsletter über den Link am Ende des Newsletters jederzeit wieder abbestellen.

Ihre Antwort können Sie auf folgenden Wegen übermitteln:



Per Fax: 05152 9424-38

Per E-Mail: info@dreluso.de

Per Post:

Dreluso Pharmazeutika GmbH

Marktplatz 5

31840 Hessisch Oldendorf