

Ihr Eintrag im THERAPEUTENFINDER



Mehr Patienten für Ihre Praxis

Täglich besuchen über 5.000 Menschen mit Nahrungsmittel-Unverträglichkeit und Reizdarmsyndrom diese Website, viele davon aus Ihrer Region. Die meisten suchen gezielt nach einer kompetenten Beratung zu diesen Themen. Um Ratsuchende schnell und einfach an qualifizierte Berater zu vermitteln, haben wir den THERAPEUTENFINDER ins Leben gerufen.

5.000 Leser - pro Tag!

Sie sind Arzt/Ärztin, Ernährungsberater(in), Diätassistent(in) oder Heilpraktiker(in)? Dann können Sie durch einen Eintrag im THERAPEUTENFINDER täglich Tausende ratsuchender Betroffenen auf sich aufmerksam machen. Nutzen Sie diese Gelegenheit, um den Bekanntheitsgrad Ihrer Praxis deutlich zu erhöhen und den Zustrom von Patienten zu fördern.

Heute noch anmelden

Ihren Eintrag im THERAPEUTENFINDER können Sie jetzt direkt auf dieser Seite erledigen. Füllen Sie dazu bitte das nachfolgende Formular mit Angaben zu Ihrer Praxis oder Dienstleistung aus und klicken Sie einmal auf den Absenden-Button. Ihr Eintrag wird dann nach redaktioneller Prüfung umgehend freigeschaltet.

Individueller Eintrag ganz nach Ihren Wünschen

Bei der Auswahl der Angaben zu Ihrem Eintrag haben Sie die freie Wahl: Ob mit oder ohne Foto, Telefonnummer, eMail-Adresse oder Website-Link, das entscheiden Sie! Änderungen wegen Umzugs oder das nachträgliche Einsetzen Ihres Fotos sind natürlich jederzeit kostenlos möglich.

Geringer Kostenbeitrag - voll absetzbar

Das Inserat im THERAPEUTENFINDER kostet lediglich € 90,00 pro Jahr inklusive gesetzlicher Mehrwertsteuer. Der Betrag wird bequem von Ihrem Konto abgebucht und Sie erhalten eine Rechnung von uns, die Sie im Rahmen Ihrer betrieblichen Tätigkeit voll absetzen können. Nach Ablauf eines Jahres verlängert sich die Aufnahme im THERAPEUTENFINDER automatisch. Falls Sie dies nicht wünschen, können Sie jederzeit bis zu 6 Wochen vor Ablauf des Vertrages kündigen.

Noch Fragen?

Rufen Sie uns an: Fa. LAKTONOVA Gesundheitsprodukte, Tel. 01805 - 108707 Fax: 01805 - 108709 (14ct/Anruf aus dem dt. Festnetz).

Bitte nehmen Sie meine Praxisdaten in die Therapeutenliste auf:

Vorname: *

Nachname: *

Berufsbezeichnung/Titel:

Bezeichnung der Arbeitsstelle (Praxis o. ä.):

Straße: *

PLZ: *

Ort: *

Land: *

E-Mail-Adresse: *

Link auf Ihre Website:

Telefonnummer:

Faxnummer:

Bild (max. 1 MegaByte)

Eintrag in "Kliniken und Labore"

Durch Anklicken des Absenden-Buttons beantrage ich die Aufnahme meiner Praxisdaten in die Therapeutenliste der Laktonova-Website. Der dafür anfallende Kosten-Beitrag beträgt € 90,00 inklusive der jeweils gültigen gesetzlichen Mehrwertsteuer für einen Zeitraum von 12 Monaten. Nach Ablauf von 12 Monaten verlängert sich dieser Eintrag automatisch jeweils um weitere 12 Monate, wenn nicht bis spätestens sechs Wochen vor Ablauf schriftlich gekündigt wurde. Die Anschrift hierfür lautet: Fa. Laktonova Gesundheitsprodukte Inh. Thilo Schleip, Münstereifeler Str. 33a, 50937 Köln, Fax: 01805 - 108709. Die Zahlung des Kostenbeitrags erfolgt ausschließlich per Abbuchung von meinem Bankkonto.

Einzugsermächtigung (zwingend erforderlich):

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften: Hiermit ermächtige ich die Firma Laktonova Gesundheitsprodukte, Inh. Thilo Schleip, Münstereifeler Str. 33a, 50937 Köln, widerruflich die bei Fälligkeit zu leistenden Zahlungen von € 90,00 zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontoinhaber: *

Kontonummer: *

Bankleitzahl: *

Name der Bank: *

Ja, ich habe die [AGB](#) gelesen und bin über mein Widerrufsrecht informiert (bitte durch Anklicken bestätigen)