

Feedbackbogen – OGKA Forum 2023

Name, Vorname _____

Anschrift

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich wünsche einen kostenlosen & unverbindlichen Follow Up Termin zu folgenden Themen:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Risikomanagement für ÄrztInnen | <input type="checkbox"/> Immobilienfinanzierung | <input type="checkbox"/> Polizzenservice |
| <input type="checkbox"/> Sonderlösungen für ÄrztInnen | <input type="checkbox"/> Ordinationsgründung | <input type="checkbox"/> Vermögensmanagement |
| <input type="checkbox"/> _____ | | |

Raum für Termin-Wunsch, sonstige Kommentare oder ganz etwas Anderes:

Danke für Ihre Mithilfe!