



# **GUTSCHEIN**

**für einen kostenlosen Hörcheck  
für:**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **geb.:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

Wir überprüfen Ihre Hörfähigkeit, ob Sie eine Hörhilfe benötigen, und ob Ihr Hörgerät noch optimal eingestellt ist.



**Immer eine Nasenlänge voraus!**