



*Gutschein*

*im*

*Wert von*

\_\_\_\_\_ €

*für*

*Madame/Monsieur* \_\_\_\_\_

*Gesundheitszentrum*

*Thalasso International*

*Beethovenstr. 13*

*66111 Saarbrücken*

*Tel.: 0681 - 36219 oder 30638 und Fax 374269*

*Email: [info@thalasso-international.eu](mailto:info@thalasso-international.eu)*

*Internet: [www.thalasso-international.eu](http://www.thalasso-international.eu)*

*Saarbrücken, \_\_\_\_\_*

*Gutschein ist ab Ausstellungsdatum 2 Jahre gültig.*

*Barauszahlung des Gutscheins ist ausgeschlossen.*



**Beispiel**