

ZUSAMMENARBEIT MIT PLANET OF HEALTH



Dieses Formular richtet sich an Therapeut:innen und Fachpersonen, die die Produkte von Planet of Health als Ergänzung ihres Praxisalltags oder als eigenständiges Produktsortiment nutzen möchten. Es dient der Kontaktaufnahme und dem Aufbau einer Zusammenarbeit. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

ZUSAMMENARBEIT

Planet of Health bietet ausgewählte, naturbasierte Produkte, die im professionellen Kontext angewendet, empfohlen oder im Sortiment geführt werden können. Die Produkte eignen sich sowohl für kosmetische als auch für alltagsnahe Anwendungen und lassen sich unabhängig von bestehenden Methoden oder Marken integrieren.

EIGENSTÄNDIGKEIT DER PRODUKTE

Die Nutzung der Produkte ist unabhängig von Methoden, Analyse-Systemen oder Schulungen möglich. Therapeut:innen entscheiden selbst, wie und in welchem Umfang sie die Produkte einsetzen.

OPTIONALE ERWEITERUNG

Bei Interesse besteht die Möglichkeit, sich zusätzlich mit der Methode der Thermoregulation™ oder mit weiterführender Fachliteratur auseinanderzusetzen. Auch Analyse-Systeme können optional und ergänzend genutzt werden. Sie sind keine Voraussetzung für die Zusammenarbeit.

WICHTIGER HINWEIS

Die Produkte von Planet of Health sind keine Arzneimittel. Es werden keine Diagnosen gestellt und keine Wirk- oder Heilversprechen gemacht. Die Anwendung erfolgt im professionellen Kontext und liegt in der Verantwortung der jeweiligen Fachpersonen.

GEMEINSAM ARBEITEN.

NATÜRLICH ERGÄNZEN.

Planet of Health / jasha GmbH

📍 Mühlestrasse 42, 3123 Belp

☎ +41 76 303 06 46

🌐 www.planetofhealth.ch
info@planetofhealth.ch



KONTAKTDATEN

Vorname*		Name*	
Praxisname*			
Funktion			
Adresse*			
PLZ*		Ort*	
Telefon*		E-Mail*	
Webseite		MWST-Nr.	
Kontaktaufnahme (bevorzugt)*	☐ Telefon	☐ E-Mail	☐ Egal

FACHLICHER HINTERGRUND & INTERESSEN

Beruf / Fachrichtung*	
Schwerpunkte*	
Besonders relevante Themen / Indikationen	
Spezialisierungen / besondere Erfahrung	

ZUSAMMENARBEIT MIT PLANET OF HEALTH

Interesse an Integration unserer Produkte*	☐ Ja	☐ Nein	☐ Vielleicht / später
Bestellpräferenz*			
Bevorzugte Zahlungsart*			

ANMELDEFORMULAR FÜR THERAPEUT:INNEN

HÄNDLERKONDITIONEN

Nach Eingang des Formulars erhalten Sie aktuelle Preislisten, eine Margenübersicht und weitere Materialien per E-Mail.

Bevorzugtes Format* ☐ PDF ☐ Excel ☐ Beides

TERMIN & BEMERKUNGEN

Ich wünsche ein persönliches Gespräch* ☐ Ja ☐ Nein

Bevorzugter Zeitraum (Erreichbarkeit)

Bemerkungen / Wünsche

EINWILLIGUNG & DATENSCHUTZ

☐ *Ich bin damit einverstanden, dass Planet of Health meine Angaben zur Bearbeitung meiner Anfrage und zur Kontaktaufnahme verwendet. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Felder mit * sind erforderlich. Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden es per Mail an info@planetofhealth.ch oder per Post an die untenstehende Adresse.

HERZLICHEN DANK!

Planet of Health / jasha GmbH

 Mühlestrasse 42, 3123 Belp

 +41 76 303 06 46

 www.planetofhealth.ch
info@planetofhealth.ch

