

## Kontaktformular

Sollten Sie Fragen zur Hörgeräteversorgung oder anderen Hilfsmitteln haben bzw. Rat oder Hilfe benötigen, wenden Sie sich bitte an die **DSB Onlineberatung** [↗](#).

Kontaktformular

### Online Beratung

Vor- und Nachname\*

Straße, Hnr.\*

PLZ, Ort\*

Bundesland

 ▼

Fax

E-Mail\*

Ich bin Mitglied im DSB\*

Ja

Nein

Ihre Anfrage\*

Datenschutz\*

Ich willige ein, dass meine angegebenen Kontaktdaten gespeichert und verwendet werden, um mit mir schriftlich, telefonisch oder per E-Mail in Kontakt zu treten. Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen. Die Hinweise zum Widerrufsrecht sowie die Datenschutzbestimmungen

Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.