

## Bestellformular „Notdienstinfo“

per Fax an: 0331 2309 - 220

Bitte kreuzen Sie an und benennen die Anzahl der Informationsmaterialien, die Sie zum Auslegen in Ihrer Apotheke wünschen. Vielen Dank.



Format: DIN lang (105 x 210)

Hinterglasaufkleber

\_\_\_\_\_

(Anzahl)

Flyer

\_\_\_\_\_

(Anzahl)

Apotheke: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel: