| | | Ihre Anschri | ft / Praxisstempel oder Ku | ndennummer: |
|---|---|----------------------------------|---|-------------|
| Bestellungen per F | | | | |
| 07161 - 50 83 auch mittels E-Mail an bestellungen@rezepto | : | | | |
| | Bitte kreuze | n Sie die gewünsc | :hte Menge an. | |
| | Hochformat Blanko Blau Artikelnr.: 111 | | | |
| | | O 1000 Stück 25,75 € 20,59 € | O 2000 Stück 51,55 € 39,99 € | |
| | ○ 3000 Stück 77,36 € 55,69 € | O 4000 Stück 103,12 € 66,79 € | ○ 5000 Stück 128,99 € 80,49 € | |
| Text für Eindruck - | +2,99€ / 1.000 Stk | O D O D O D O D | ftart (gillt nur für den Arztnam r. Rudi Rezeptor r. Rudi Rezeptor R. RUDI REZEPTOR r. Rudi Rezeptor Dr. Rudi Rezeptor | en) |
| | | O D | r. Rudi Rezeptor 12. Rudi Rezeptor 1. Rudi Rezeptor | |