



Bestellungen per Fax an:

**07161 - 50 83 003**

auch mittels E-Mail an:

bestellungen@rezeptor-verlag.de

Ihre Anschrift / Praxisstempel oder Kundennummer:

**Bitte kreuzen Sie die gewünschte Menge an.**



**Hochformat Blau Blanko**

Artikelnr.: 111

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> 500 Stück<br>20,86 € <del>16,69 €</del>  | <input type="radio"/> 1000 Stück<br>24,80 € <del>19,84 €</del> | <input type="radio"/> 2000 Stück<br>49,35 € <del>38,29 €</del>  |
| <input type="radio"/> 3000 Stück<br>74,04 € <del>53,29 €</del> | <input type="radio"/> 4000 Stück<br>98,76 € <del>63,19 €</del> | <input type="radio"/> 5000 Stück<br>123,49 € <del>74,09 €</del> |

**Text für Eindruck +2,99€ / 1.000 Stk** (optional)

---

---

---

---

---

---

---

---

**Schriftart** (gilt nur für den Arztnamen)

- Dr. Rudi Receptor
- Dr. Rudi Receptor
- DR. RUDI REZEPTOR
- Dr. Rudi Receptor**
- Dr. Rudi Receptor*
- Dr. Rudi Receptor*
- DR. RUDI REZEPTOR**
- Dr. Rudi Receptor