



Bestellungen per Fax an:

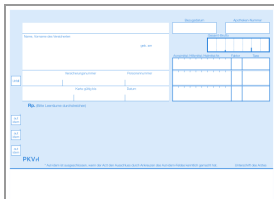
**07161 - 50 83 003**

auch mittels E-Mail an:

bestellungen@rezeptor-verlag.de

Ihre Anschrift / Praxisstempel oder Kundennummer:

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



**Original PKV Rezept**

ArtikelNr.: 201

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> 500 Stück<br>48,14 € 14,49 €  | <input type="radio"/> 1000 Stück<br>24,25 € 19,39 € | <input type="radio"/> 2000 Stück<br>48,55 € 36,89 €  |
| <input type="radio"/> 3000 Stück<br>72,90 € 52,49 € | <input type="radio"/> 4000 Stück<br>97,19 € 66,09 € | <input type="radio"/> 5000 Stück<br>121,43 € 77,69 € |

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

---

---

---

---

---

---

---

---

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

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