



Bestellungen per Fax an:

**07161 - 50 83 003**

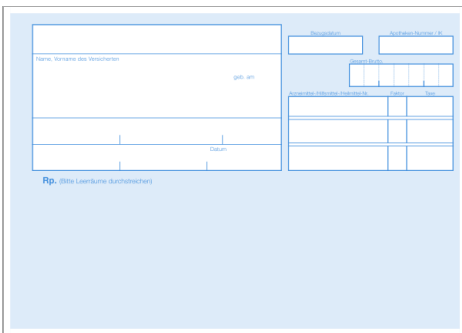
auch mittels E-Mail an:

bestellungen@rezeptor-verlag.de

Ihre Anschrift / Praxisstempel oder Kundennummer:

[Empty dashed box for address/stamp/customer number]

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



**Querformat Blau Blanko**

Artikelnr.: 221

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> 500 Stück<br>20,00 € 15,99 €  | <input type="radio"/> 1000 Stück<br>23,70 € 17,59 € | <input type="radio"/> 2000 Stück<br>47,32 € 33,29 €  |
| <input type="radio"/> 3000 Stück<br>71,05 € 48,29 € | <input type="radio"/> 4000 Stück<br>94,71 € 56,79 € | <input type="radio"/> 5000 Stück<br>118,43 € 64,39 € |

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

[Horizontal lines for text input]

**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