

Bestellschein



per FAX: 04502 858 04 43

E-Mail: bestellung@mein-gesundheits-pass.de

Internet: www.mein-gesundheits-pass.de

Name/Firma _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Ansprechpartner _____

Telefon _____

E-Mail _____

ACHTUNG!

Für einen eventuellen „Verkauf“ an Ihre Patienten, empfehlen wir eine Gebühr in Höhe von bis zu 5,00 Euro zu erheben. Ansonsten eine kostenfreie Weitergabe.

Alle Preise zzgl. MwSt. und € 5,95 Versandkosten. AGB unter www.mein-gesundheits-pass.de

Ich bestelle:



- Mein Gesundheits-Pass 100 Stück* zu je 2,25 €
- Mein Gesundheits-Pass 200 Stück* zu je 1,95 €
- Mein Gesundheits-Pass 300 Stück* zu je 1,75 €
- Mein Gesundheits-Pass 500 Stück* zu je 1,50 €

Größere Stückzahlen auf Anfrage möglich!

*Jeder Bestellung liegt 1 Aufsteller kostenfrei bei!



- Aufsteller faltbar ___ Stück zu je 1,00 €

- Ich bestätige, dass ich die Bestellung als Unternehmer tätige.
- Ich erkläre mich mit den AGB und der Datenschutzerklärung auf www.mein-gesundheits-pass.de einverstanden.

Ort/Datum _____

Stempel/Unterschrift _____

Mein Gesundheits-Pass

ein Produkt der

 **CITY-SERVICE**
Verlag und Marketing GmbH

City-Service Verlag und Marketing GmbH
Frankenkrogweg 9
23570 Lübeck
Tel.: 04502 - 857 08 51
Fax: 04502 - 858 04 43

Registergericht: Lübeck
Register-Nr.: HRB 18115
Vertreten durch den Geschäftsführer: Uwe Benat
E-Mail: bestellung@mein-gesundheits-pass.de
Web: www.mein-gesundheits-pass.de