

Telefax

Bestellformular für den Flyer

„Gesund im Mund, 70 plus Wir auch!“

Bitte folgen Sie den Positionen 1 bis 5:

1. Anzahl

DGAZ-Mitglieder:	Nichtmitglieder:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Flyer à 0,14 €	Flyer à 0,16 €
Summe: <input type="text"/> , <input type="text"/> €	

2. Versandkosten

bis 4 Flyer	1,00 €
5 bis 50 Flyer	2,50 €
über 50 Flyer	4,00 €

3. Gesamtsumme , €

4. Post-Adresse

Name, Vorname _____

Praxis / Institution _____

Straße und Nr. _____

PLZ und Ort _____

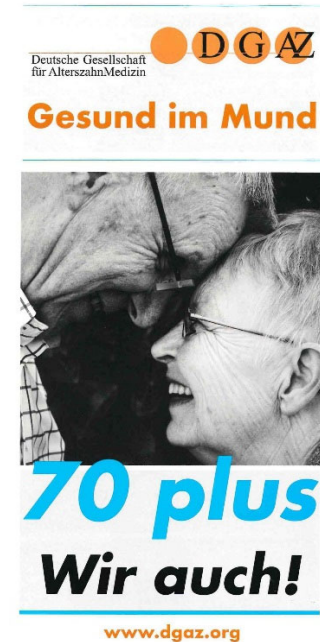
Für Rückfragen:

Telefon _____

E-Mail _____

5. Bitte faxen Sie dieses Bestellformular an das
DGAZ-Sekretariat : Telefax-Nr. 0341- 97 213 19

Sie erhalten daraufhin von uns eine Rechnung.



Absender (Stempel)

Datum und Unterschrift