



Marketing für aktive Kollegen

Bestellschein Prämien

Rückfax bitte an Fax-Nr. 0 36 01 / 85 10-26

Artikelbezeichnung	Artikel- Nr.	Bestellmenge/VE*

Lieferanschrift Prämien:

- Unterschrift und Stempel der Apotheke -

*) Beachten Sie die im MAK-Shop ggf. angegeben Verpackungseinheiten – Bestellmengen sind immer Vielfache dieser VE

- alle Maßangaben sind ca.-Maße - Änderungen vorbehalten – alle Preise zzgl. Versandkosten und gesetzliche Mehrwertsteuer – Stand: 07/2017 -

