

Bestellformular: Werbemittel für PLATSCH!-Malwettbewerb



Hiermit bestelle ich verbindlich:

(Bitte ankreuzen)

1 zusätzliches PLATSCH!-Malwettbewerb-Paket, bestehend aus:	Schutzgebühr für Bestellung und Versand	Bestellmenge (Bitte eintragen)
<p>10 Malvorlagen</p>  <p>2 Zahnputzsanduhren</p> 	7,00 €	_____

Zusätzliches Werbemittel	Schutzgebühr für Bestellung und Versand	Bestellmenge (Bitte eintragen)
<p>10 PLATSCH!-Schlüsselanhänger</p> 	9,00 €	_____

* Alle Preise gelten zzgl. MwSt., darüber hinaus gelten die allgemeinen Vertrags- und Geschäftsbedingungen des Zukunftspakts Apotheke. Bestellung solange der Vorrat reicht!

Ihre Kundendaten:

Kundennummer

Apothekenname (Pflichtangabe)

PLZ und Ort (Pflichtangabe)

Ansprechpartner für den Zukunftspakt Apotheke

Datum, Unterschrift Kunde

Stempel

Stand: September 2023

Bei Fragen hilft Ihnen unser Team Zukunftspakt Apotheke gerne telefonisch unter 0201 802 4000 von Montag bis Freitag in der Zeit von 8.00 bis 18.00 Uhr. **Das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Bestellformular faxen Sie bitte an 0201 802 4040** oder senden Sie es per E-Mail an anfragen@zukunftspakt-apotheke.de