



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 or customer number]

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Menge an.



Querformat Zähne Blau

ArtikelNr.: 221Z

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> 500 Stück
21,88 € 17,49 € | <input type="radio"/> 1000 Stück
25,75 € 20,59 € | <input type="radio"/> 2000 Stück
51,55 € 39,99 € |
| <input type="radio"/> 3000 Stück
77,36 € 55,69 € | <input type="radio"/> 4000 Stück
103,12 € 66,79 € | <input type="radio"/> 5000 Stück
128,99 € 80,49 € |

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

[Seven horizontal lines for entering text for the impression]

Schriftart (gilt nur für den Arztnamen)

- Dr. Rudi Rezeptor
- Dr. Rudi Rezeptor
- DR. RUDI REZEPTOR
- Dr. Rudi Rezeptor**
- Dr. Rudi Rezeptor*
- Dr. Rudi Rezeptor*
- DR. RUDI REZEPTOR**
- Dr. Rudi Rezeptor