

BESTELLFORMULAR (FAX: 030-40605069)

HIERMIT BESTELLE ICH FOLGENDES MATERIAL BZW. UNTERLAGEN
(EINE RECHNUNG ERHALTEN SIE MIT ERHALT DER BESTELLUNG):

- PRAXISSTEMPEL (36,00€/STCK.)* ANZAHL: ____
- INFO-BROSCHÜRE „QUALITÄT SICHERN -
TRANSPARENZ SCHAFFEN“(0,25€/STCK.) ANZAHL: ____
- AUßENSCHILD ‚BHP ZERTIFIZIERTE PRAXIS‘,
ACRYLGLAS TRANSPARENT, ABSTANDHALTER
EDELSTAHL (99,00€/STCK.)* ANZAHL: ____

*Personifizierter Praxisstempel und Außenschild bleiben Eigentum des BHP. Die erhobenen Gebühren sind Nutzungsgebühren. Bei Aufgabe der Praxis und Wegfall der Zertifizierungsvoraussetzungen, sind diese an den BHP zurückzusenden.

VERSANDADRESSE

NAME D. PRAXIS _____

VORNAME | NAME _____

STRASSE | NR. _____

PLZ | ORT _____

E-MAIL _____

Ort, Datum

Unterschrift