

**IHN****International Health Network GmbH**

IHN International Health Network, Borsigallee 21, 60388 Frankfurt

Rückfax an IHN GmbH**Fax-Nummer 069-313335**

Telefon 069-312464

Telefax 069-313335

Borsigallee 21

60388 Frankfurt

e-Mail: info@ihealth-net.de

**Bestellung „Einnahmehinweise für arabisch, afghanisch und türkischsprachige Patienten“
des BVDA**

Hiermit bestelle ich rechtsverbindlich

Farbdruck gefaltet

-
- | | | | |
|-----------------------|----|-----------|------------|
| <input type="radio"/> | je | 50 Stück | zu € 25,00 |
| <input type="radio"/> | je | 100 Stück | zu € 40,00 |
| <input type="radio"/> | je | 200 Stück | zu € 65,00 |

in folgender Sprache

 arabisch afghanisch (Farsi) türkisch Ich möchte den Flyer mit dem Logo meiner Apotheke bedruckt haben
(5,- € zusätzlich)Alle angegebenen Preise verstehen sich netto, zuzüglich 19% Mehrwertsteuer und
Versandkosten/Porto.**Rechnungsanschrift:**

Apotheke _____

Apothekenleiter/in _____

Strasse _____

PLZ _____ Ort: _____

Datum _____ Unterschrift _____

Nach Eingang Ihrer Abrechnung erhalten Sie eine Rechnung. Bei Zahlungseingang erfolgt die
Versendung Ihrer Bestellung.