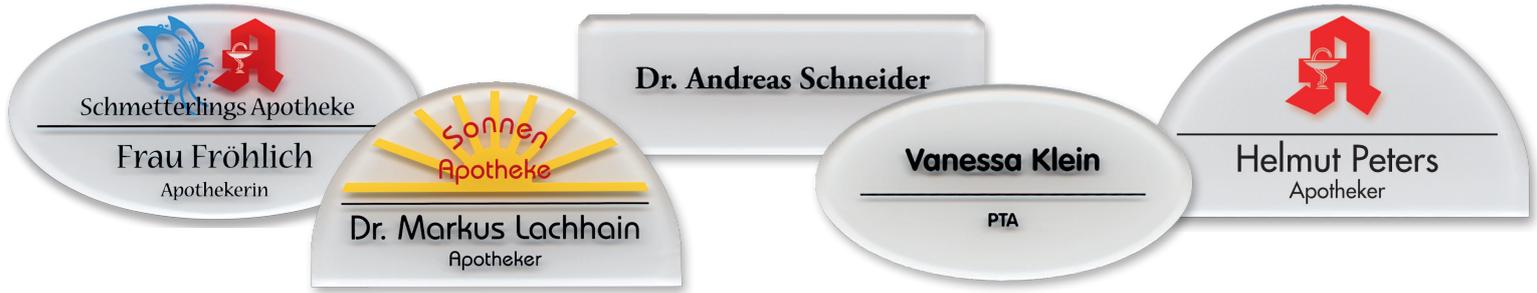


# Bestellschein für Namensschilder

Bitte ausdrucken, gut leserlich ausfüllen und per Fax an: 03723-62 98 77 oder 03723-62 99 66 8 senden



Namensschilder mit Logo, Mindestabnahme 10 Stück

Namensschilder mit individueller Beschriftung

Namensschilder „Apotheken-A“ und individueller Beschriftung

### Gewünschte Form:

- Form 1
- Form 2
- Form 3
- Form 4

### Gewünschte Schrift:

- Futura
- Helvetica Bold
- Garamond Bold
- Times Bold
- VAG Rounded Bold
- Wunschschrift -----

### Gewünschte Optionen:

- Erste Zeile mit Apothekenname
- Mit Trennlinie
- Gewünschte Befestigung:**
- Sicherheits-Anstecknadel
- Magnetsystem

### Namen der Mitarbeiter, gegebenenfalls mit Berufsbezeichnung

1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Ihre Kundennummer

Telefon

Apothekenname

Fax

Inhaber

E-Mail

Straße Nr.

PLZ, Ort

Stempel, Datum, Unterschrift

Die Produktion unserer Namensschilder erfolgt ausschliesslich nach unseren AGB