



BESTELLFORMULAR für zertifizierte Praxen (FAX: 030-40605069)

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

- | | | |
|--------------------------|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> | PRAXISSTEMPEL (30€/STCK.) | ANZAHL: ____ |
| <input type="checkbox"/> | INFO-BROSCHÜRE „DIE ZERTIFIZIERTE
HEILPÄDAGOGISCHE PRAXIS“ (0,25€/STCK.) | ANZAHL: ____ |
| <input type="checkbox"/> | AUSSENSCHILD ‚BHP ZERTIFIZIERTE PRAXIS‘,
ACRYLGLAS TRANSPARENT, ABSTANDHALTER
EDELSTAHL (65€/STCK.) | ANZAHL: ____ |

VERSANDADRESSE

NAME D. PRAXIS _____
VORNAME | NAME _____
STRASSE | NR. _____
PLZ | ORT _____
E-MAIL _____

Ort, Datum

Unterschrift