

BESTELLSCHEIN GESUNDHEITS-CHECKHEFT

U10

U11

J2

Hiermit bestelle/n ich/wir

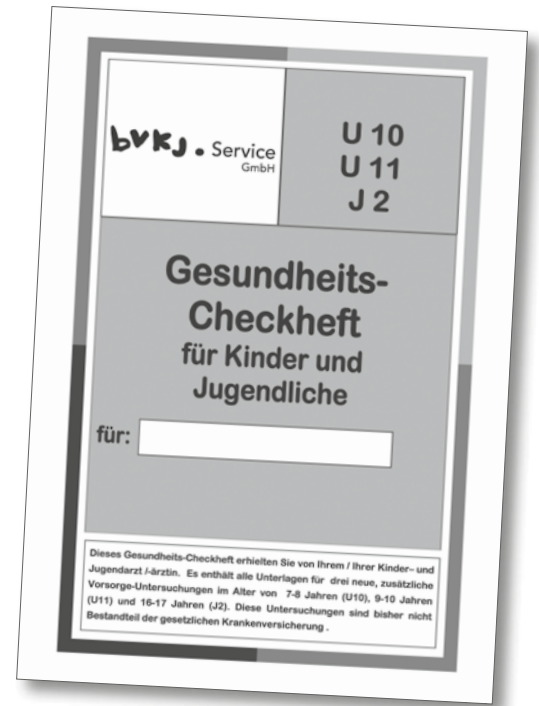
- 100 Gesundheits-Checkhefte gegen eine Bearbeitungspauschale in Höhe von € 20,- per Vorkasse.

Den Betrag habe/n ich/wir am _____ auf das Kto. 150 579 200 bei der Postbank Hamburg, BLZ 200 100 20, Kto.-Inhaber Max Schmidt-Römhild KG, überwiesen.

Der Versand erfolgt sofort nach Eingang der Zahlung.

- Ich/wir bin/sind Mitglied im Berufsverband der Kinder- und Jugendärzte Deutschlands e.V.
- Ich/wir bin/sind Allgemeinmediziner und nehmen an folgendem Vertrag teil:

Genehmigung der KV bzw. Teilnahmeerklärung zum Vertrag ist beigefügt.



Liefer-/Rechnungsadresse:

Praxis

Name, Vorname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie Ihre Bestellung an:

BVKJ-Service GmbH
Mielenforster Str. 2, 51069 Köln
FAX 0221/68 90 929

bvkj • Service
GmbH

www.kinderaerzte-im-netz.de

Feld für interne Vermerke BVKJ-Service GmbH