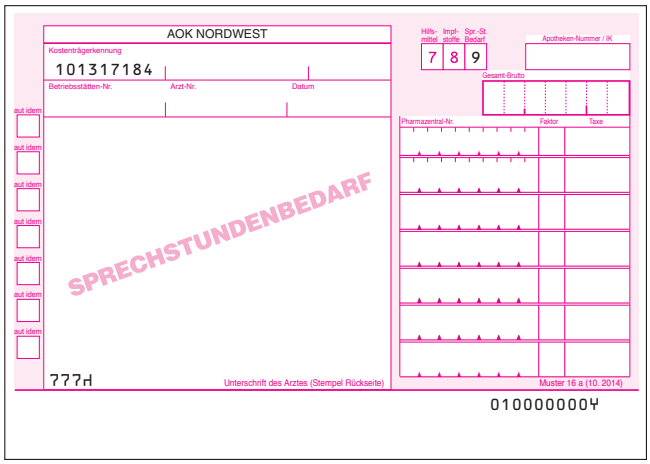
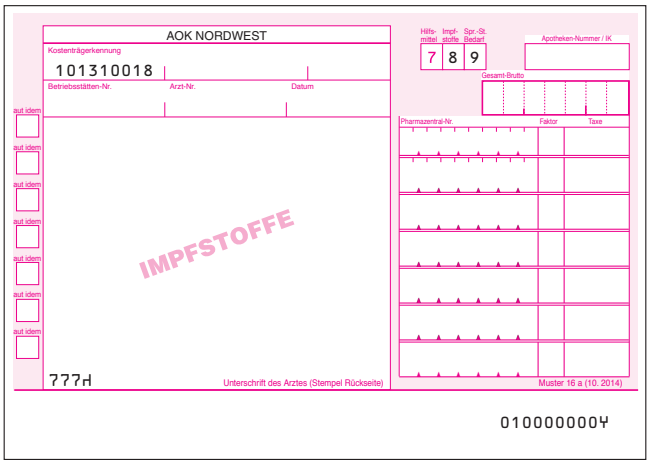
Bestellung Muster 16a Schleswig-Holstein



☐ **Sprechstundenbedarf** (Menge: 200 Stück)



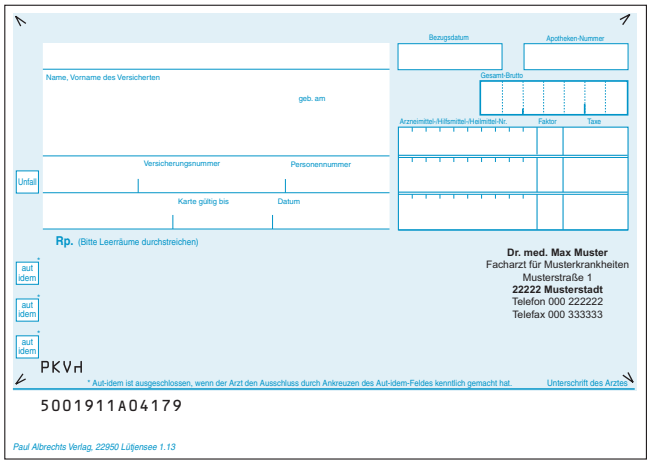
☐ **Impfstoffe** (Menge: 200 Stück)

Betriebsstättennummer	**Absender**
Telefon-/Faxnummer	
Datum/Ansprechpartner	

E-Mail*

* **Bei Angabe Ihrer E-Mail-Adresse erhalten Sie automatisch eine Eingangs- und Versandbestätigung Ihrer Bestellung.**

GLEICH MITBESTELLEN



Original PKV-Privatrezept

Privatrezepte für die Versichertenkarte mit blauem Untergrund. Fälschungssicher durch Sicherheitsnummer und **Wasserzeichen**, chipkartengerecht, wahlweise mit oder ohne Eindruck.

Ihre Bestellung:
(bitte ankreuzen)

Menge:	**Preise:** (zzgl. 19 % MwSt.)
☐ mit Eindruck	
☐ ohne Eindruck	
☐ 1000 Stück	28,80 €
☐ 3000 Stück	68,40 €
☐ 5000 Stück	109,00 €

Preise gültig bis 31.12.2018

Stand 1/2018

☐ **Unveränderter Nachdruck** ☐ **Neuer Eindrucktext**

Angaben für Ihren neuen persönlichen Eindruck (max. 9 Zeilen à 40 Zeichen)

Das ausgefüllte Formular bitte via E-Mail an arztvordrucke@pav.de

Paul Albrechts Verlag GmbH · Hamburger Straße 6 · 22952 Lütjensee · **Telefon 0 41 54 _ 7 99 122/-168/-121 · Telefax 0 41 54 _ 7 99 173**

Per E-Mail an PAV senden