



**Besteller**

**Bitte per Fax an: + 49 (0) 221 / 3990 11 20**

Einrichtung \_\_\_\_\_

Name des Bestellers \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

LDS-Kürzel \_\_\_\_\_

## Bestellschein

Datum \_\_\_\_\_

Bezeichnung	Anzahl						erledigt
	10	20	30	50	60	100	
Marker							
Marker Muster							
Urinmonovetten							
Schutzhüllen							
Laborkarte							
Adressaufkleber							
Versandtaschen							
Anleitungen							
Flyer							
Laborinfo zur Probenverfälschung							
Prospekte							
Bestellscheine							
FAQ							

Unterschrift/Stempel \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_