



## Bestellung Ruma Kapsel App

### Besteller

\_\_\_\_\_  
Einrichtung

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

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
E-Mail

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

\_\_\_\_\_  
LDS-Kürzel

**Bitte per Fax an: +49 (0) 221 / 3990 11 20  
oder E-Mail an: info@marker-test.de**

Bestellschein

\_\_\_\_\_  
Datum

BEZEICHNUNG	ANZAHL								ERLEDIGT
<b>Marker-Kapsel App</b>	10	25	50	100	250	500	1000		
<b>Urinröhrchen</b>	10	25	50	100	250	500	1000		
<b>Urinbecher</b>	10	25	50	100	250	500	1000		
<b>Schutzhüllen</b>	10	25	50	100	250	500	1000		
<b>Laborscheine (privat, Nr. xxx)</b>	10	25	50	100	250	500	1000		
<b>Laborscheine (Kasse, Nr. xxx)</b>	10	25	50	100	250	500	1000		
<b>Barcodeaufkleber</b>	10	25	50	100	250	500	1000		
<b>Postversandtasche</b>	10	25	50	100	250	500	1000		
<b>Anleitung Kapsel App</b>	10	25	50	100	250	500	1000		
<b>Bestellscheine</b>	10	25	50	100	250	500	1000		

\_\_\_\_\_  
Datum

Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift