



DEUTSCHE AKADEMIE FÜR GANZHEITLICHE SCHMERZTHERAPIE

Bestellformular für Praxis-Flyer

Name :Vorname:.....

Straße:PLZ/ORT.....

Kreditinstitut :.....

Konto-Nr. : BLZ:

Ihre Bestellung kann nur mit gültiger Bankeinzugsermächtigung bearbeitet werden, der mit dem Unterschreiben dieses Formulars erteilt ist.

Datum : Praxisstempel oder Klinikadresse:

Unterschrift:

Hiermit bestelle ich folgendes Infomaterial:

Flyer „Chronische Schmerzen lindern“

Mindestbestellmenge 100 Stück

100 Stück Flyer € 20,00

200 Stück Flyer € 38,00

500 Stück Flyer € 90,00

10 EURO Versandkosten (Inland) (Ausland wird nach Gewicht berechnet)

per Fax an 08141/35553027 - Der Betrag wird von Ihrem Konto abgebucht.

Vielen Dank für Ihre Bestellung! Ihre DAGST e.V.

DAGST e.V. – 1. Vorsitzender Dr. Ludwig Distler, Chefarzt Caritas Schmerzklinik Saarbrücken
Fortbildungsbüro: Amperstr. 20 A, 82296 Schöngesing, T 08141-35553020 F 08141-35553027,
E-Mail: kontakt@dagst.de Homepage: www.dagst.de