

BESTELLFORMULAR

Berufsverband der Fachärzte
für Orthopädie
Redaktion orthinform
Kronprinzendamm 15
10711 Berlin

FAX (0 30) 797 444 45



Hiermit bestelle ich ... Exemplar(e) der Informationsbroschüre „Gelenkschmerz
stoppen“ zum Preis von je 5 Euro (inkl. Porto und Mehrwertsteuer).

Name, Vorname.....

Straße.....

PLZ, Ort.....

Telefon.....

E-Mail.....

Datum.....

Unterschrift.....