

## Bestellung

Per Email an [info@medadvance.de](mailto:info@medadvance.de) oder

per Telefax an: **02242 874490**

## Von

Unternehmen: .....

Straße: .....

Nr. ....

PLZ: .....

Ansprechpartner: .....

Email: .....

Telefon: .....

Datum: .....

Bitte senden Sie mir kostenlos und unverbindlich vom nachfolgenden Produkt  
3 Packungen zu, damit ich mich selbst von der Qualität des Produktes überzeugen kann.

DY 570 Advanced Contenance Care / Inkontinenz-Hygiene Waschhandschuhe mit  
Barrierschutz

Lieferadresse: .....

Anlieferzeiten: .....

Unterschrift: .....