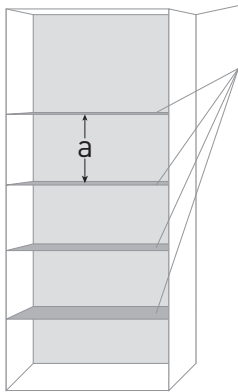


Fix zum Fax an 05231 5650 152

- Schicken Sie mir bitte eine grobe Kalkulation nach den unten angegebenen Daten
- Hochinteressant! Ich bitte um einen Besuch in meiner Apotheke



Ich habe _____ Sichtwahllemente

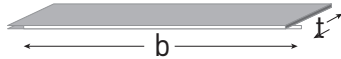
Mit je _____ Regalböden

Abstand der Böden zueinander (a): _____ cm

Angabe zu den Böden

Bodenbreite (b): _____ cm

Bodentiefe (t): _____ cm



Meine Apotheke (bitte deutlichen Stempel):

Vertrieb exklusiv durch

PHARMAVISION

Tel: +49 5231 5650 151

Wir arbeiten mit einem Lagerautomaten: JA NEIN

Wir planen den Einsatz eines Lagerautomaten: JA NEIN

Datum: _____ Unterschrift: _____