



Bestellschein

Senden Sie mir bitte gratis:

| | Anzahl Exemplare (Blöcke) | | |
|--|---------------------------|-------------|-------------|
| | Deutsch | Französisch | Italienisch |
| Factsheets (Blöcke à 50 Seiten) | | | |
| Diphtherie, Starrkrampf, Keuchhusten (Artikelnummer: 311.269) | | | |
| Hepatitis B (Artikelnummer: 311.272) | | | |
| Masern, Mumps, Röteln (Artikelnummer: 311.276) | | | |
| Windpocken (Artikelnummer: 311.277) | | | |
| Diphtherie, Starrkrampf, Keuchhusten, Kinderlähmung, Hib, Hepatitis B (Artikelnummer: 311.274) | | | |
| Broschüre | | | |
| Kinder Impfen? Ja! Wieso? Broschüre (Artikelnummer: 311.260) | | | |

Arztpraxis/Organisation/Firma:

Name:

Vorname:

Adresse:

Postfach:

PLZ/Ort:

Bemerkungen:

Datum:

Unterschrift:

Senden Sie den Bestellschein bitte an folgende Adresse:

BBL, Verkauf Bundespublikationen, 3003 Bern, Fax 031 325 50 58, verkauf.zivil@bbl.admin.ch