

# Bestellung *per Fax oder Post*



Tel: 05121 / 69 77 59 – 8  
Fax: 05121 / 69 77 59 – 9

eMail: [info@reanimed.de](mailto:info@reanimed.de)  
Web: <http://www.reanimed.de>

**reanimed® – Notfallfortbildung**  
Inh. Petra Hillebrand

Wacholderring 13  
D-31199 Diekholzen

**Hiermit bestellen wir verbindlich folgende Artikel und akzeptieren die AGB (s. Homepage):**

Die mit „\*“ gekennzeichneten Artikel werden direkt vom Hersteller versandt und abgerechnet.

Menge	Bestell-Nr.	Artikelbeschreibung	Preis/Stk.*	Preis gesamt*
	RM-1051C *	Notfallkoffer reanimed <b>dental classic</b>	1.010,00 Euro	
	RM-1050 *	Notfallkoffer reanimed <b>dental leer</b>	435,00 Euro	
	RM-4453	Pocketmaske „reanimed“	15,98 Euro	
	RM-8007	Pulsoxymeter „Aerocheck HPO11-FCH“	79,55 Euro	
	RM-1499	Autom. Blutdruckmessgerät „Omron RS2“	44,45 Euro	
	TT-IRR	Ibarger <b>Retterrolle rot/schwarz</b>	129,90 Euro	
	*	Sauerstoffflaschen und Druckminderer nach Beratung / Rücksprache	Preis a.A.	
	RM-7WBL	<b>LED Warnblinkleuchte 01</b>	19,90 Euro	
	RM-1500	reanimed LED-Taschenlampe	6,00 Euro	
	RM-1501	reanimed Golfball (Dreierpack)	12,00 Euro	

**Gesamt**

---

## Liefer- und Rechnungsadresse:

Praxisname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nummer: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift