



Absender (bitte deutlich schreiben)

Dr. med. Ch. Tomiak  
Watzmannstr. 7  
83026 Rosenheim

**Bankverbindung:**

MLP Bank Heidelberg  
BLZ 672 300 00  
Konto 4349560620  
IBAN DE17672300004349560620  
BIC MLPBDE61

**Fax. 0049/(0)8031/9082724**

Sehr geehrter Hr. Dr. Tomiak,  
bitte schicken Sie mir das Loseblattwerk (Ordner, ca. 300 Seiten, überwiegend Farbabbildungen)

**Sjögren-Syndrom**

**Ein Lehrbuch für Patientinnen und Patienten, Ärzte und Co-Therapeuten**

**2. überarbeitete Auflage**

zum Preis von 39 € inkl. Mehrwertsteuer und Versand (Deutschland)

zum Preis von 43,60 € inkl. Mehrwertsteuer und Versand (Europa)

zum Preis von 48,90 € inkl. Mehrwertsteuer und Versand (Schweiz)

andere Länder auf Anfrage (außereuropäisch)

Bis zum Widerruf möchte ich, dass Sie mir Ergänzungslieferungen zuschicken, sobald diese erschienen sind (geplant etwa einmal pro Jahr);

Bitte informieren Sie mich, sobald eine Ergänzungslieferung vorliegt

(nur per e-mail möglich; bitte e-mail-Adresse mitteilen: \_\_\_\_\_)

(Nachlieferung einzelner Kapitel auf Anfrage möglich)

Mit freundlichen Grüßen

(Bitte Adresse und e-mail-Anschrift deutlich schreiben)