



Absender

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

Bankverbindung:

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

Fax. 0049/08031/9082724

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

Sjögren-Syndrom

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

2. überarbeitete Auflage

zum Preis von 39 € inkl. Mehrwertsteuer und Versand.

- 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 unbedingt Adresse angeben)