


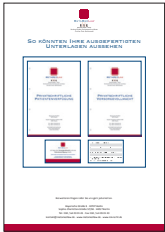






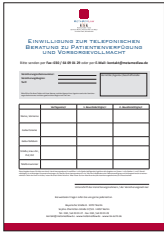
## BESTELLFORMULAR

Die Bestellung ist für Sie kostenlos. Bitte senden per **Fax: 030 / 64 09 01 29**

Name: \_\_\_\_\_  
 Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

Stempel der Geschäftsstelle

Art.-Nr.	Bild	Bezeichnung	Anzahl*
13-24		<b>Informationen zum Thema            Patientenverfügung &amp;            Vorsorgevollmacht</b>  Falblatt, DIN lang, 6 Seiten	<input type="checkbox"/> 5 Stück <input type="checkbox"/> 10 Stück <input type="checkbox"/> 20 Stück <input type="checkbox"/> 30 Stück <input type="checkbox"/> 40 Stück <input type="checkbox"/> 50 Stück
14-24		<b>weiterführende Informationen zu            Patientenverfügung &amp;            Vorsorgevollmacht</b>  DIN A4, 7 Seiten	<input type="checkbox"/> 5 Stück <input type="checkbox"/> 10 Stück <input type="checkbox"/> 20 Stück <input type="checkbox"/> 30 Stück <input type="checkbox"/> 40 Stück <input type="checkbox"/> 50 Stück
15-24		<b>Visitenkarte</b>  55 x 85 mm	<input type="checkbox"/> 5 Stück <input type="checkbox"/> 10 Stück <input type="checkbox"/> 20 Stück <input type="checkbox"/> 30 Stück <input type="checkbox"/> 40 Stück <input type="checkbox"/> 50 Stück
16-24		<b>Übersicht der fertigen            Unterlagen einschließlich der            Hinweiskarten</b>  Kurzübersicht, DIN A4, 1 Seite	<input type="checkbox"/> 5 Stück <input type="checkbox"/> 10 Stück <input type="checkbox"/> 20 Stück <input type="checkbox"/> 30 Stück <input type="checkbox"/> 40 Stück <input type="checkbox"/> 50 Stück

Art.-Nr.	Bild	Bezeichnung	Anzahl*
17-24		<b>Anschauungsmodell einer Patientenverfügung ohne Inhalt</b>  DIN A4, 7 Seiten	<input type="checkbox"/> 5 Stück <input type="checkbox"/> 10 Stück <input type="checkbox"/> 20 Stück <input type="checkbox"/> 30 Stück <input type="checkbox"/> 40 Stück <input type="checkbox"/> 50 Stück
18-24		<b>Anschauungsmodell einer Vorsorgevollmacht ohne Inhalt</b>  DIN A4, 7 Seiten	<input type="checkbox"/> 5 Stück <input type="checkbox"/> 10 Stück <input type="checkbox"/> 20 Stück <input type="checkbox"/> 30 Stück <input type="checkbox"/> 40 Stück <input type="checkbox"/> 50 Stück
19-24		<b>Gründe für das Verfassen einer Patientenverfügung und Vorsorgevollmacht</b>  Kurzübersicht, DIN A4, 1 Seite	<input type="checkbox"/> 5 Stück <input type="checkbox"/> 10 Stück <input type="checkbox"/> 20 Stück <input type="checkbox"/> 30 Stück <input type="checkbox"/> 40 Stück <input type="checkbox"/> 50 Stück
20-24		<b>Informationen zum Erbrecht und zur Erstellung eines Testaments</b>  Faltblatt, DIN lang, 6 Seiten	<input type="checkbox"/> 5 Stück <input type="checkbox"/> 10 Stück <input type="checkbox"/> 20 Stück <input type="checkbox"/> 30 Stück <input type="checkbox"/> 40 Stück <input type="checkbox"/> 50 Stück
21-24		<b>Kundenformular zum Eintragen der Kundendaten</b>  DIN A4, 1 Seite	<input type="checkbox"/> 5 Stück <input type="checkbox"/> 10 Stück <input type="checkbox"/> 20 Stück <input type="checkbox"/> 30 Stück <input type="checkbox"/> 40 Stück <input type="checkbox"/> 50 Stück

\* Bitte fordern Sie größere Bestellungen telefonisch an.

Bei weiteren Fragen rufen Sie uns gern jederzeit an.

Bayerische Straße 8 · 10707 Berlin  
 Sophie-Charlotten-Straße 57/58 · 14057 Berlin  
 Tel.: 030 / 64 09 01 27 · Fax: 030 / 64 09 01 29  
 kontakt@metamedlaw.de · www.metamedlaw.de · www.rsk-recht.de