

FAXANMELDUNG

Kwizda APO ONLINE

➔ Fax: (01) 535 44 37

- JA**, ich möchte das **kostenlose Angebot** von Kwizda APO ONLINE (www.kwizda-online.at) nutzen. Bitte schicken Sie mir mein Passwort zu.
- JA**, ich bin an einer Beratung durch einen Kwizda Gebietsverkaufsleiter interessiert.

Kundennummer:

Apotheke:

Name:

Anschrift:

[BITTE IN GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN]

Datum

Unterschrift