

Bestellbogen für Zahnarzt- und Kinderarztpraxen im Ennepe-Ruhr-Kreis:



per Fax: 0 23 36 / 93 1 24 34

per Post: AK Zahngesundheit im Ennepe-Ruhr-Kreis, Hauptstr. 92, 58332 Schwelm

Bitte schicken Sie uns folgende/n Infolyer:

<p style="text-align: center;">Mein Baby will nuckeln</p> <div style="text-align: center;">  <p>Mein Baby will nuckeln</p>  <p>Elterninformation</p> </div> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> _____ Stück</p>	<p style="text-align: center;">Der Schnuller</p> <div style="text-align: center;">  <p>Der Schnuller Ein Begleiter auf Zeit</p>  <p>Elterninformation</p> </div> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> _____ Stück</p>	<p style="text-align: center;">Daumenlutschen</p> <div style="text-align: center;">  <p>Daumenlutschen</p>  <p>Elterninformation</p> </div> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> _____ Stück</p>
--	---	--

<p style="text-align: center;">Immer Ärger mit dem Zähneputzen (0 - 2 Jahre)</p> <div style="text-align: center;">  <p>Immer Ärger mit dem Zähneputzen?</p>  <p>für Eltern von Kleinkindern (0-2 Jahre)</p> </div> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> _____ Stück</p>	<p style="text-align: center;">Zähneputzen – so leicht geht das (2 - 6 Jahre)</p> <div style="text-align: center;">  <p>Zähneputzen - so leicht geht das</p>  <p>für Eltern von Kindern ab 2 Jahren</p> </div> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> _____ Stück</p>
---	--

Praxis: _____

Anschrift: _____

Datum : _____ Unterschrift: _____