



PERSÖNLICHE ANGABEN

.....
Name Vorname

.....
Straße Hausnummer

.....
PLZ Ort

.....
Telefon

Haus der Hilfe GmbH

Immelnmannstraße 2-6
24159 Kiel

Tel: 0431/260435-00

Fax: 0431/260435-29

www.hausderhilfe.de

info@hausderhilfe.de

BESTELL-MONAT

PRODUKTAUSWAHL

Bitte kreuzen Sie Ihre Auswahl an und geben Sie die gewünschte Menge an.

PRODUKT	PREIS (in Brutto)	MENGE
<input type="checkbox"/> Saugende Einmal-Krankenunterlagen 90x60 cm, nicht waschbar pro Stück	0,42 EUR	
<input type="checkbox"/> Einmalhandschuhe (in Größe S, M oder L) Box mit 100 Stück	7,00 EUR	
<input type="checkbox"/> Händedesinfektionsmittel 500 ml	8,00 EUR	
<input type="checkbox"/> Flächendesinfektionsmittel 500 ml	6,00 EUR	
<input type="checkbox"/> Fingerlinge 100 Stück	5,50 EUR	
<input type="checkbox"/> Mundschutz Box mit 50 Stück	7,00 EUR	
<input type="checkbox"/> Einmal-Schutzschürze 100 Stück	13,00 EUR	
<input type="checkbox"/> Schutzschürze, waschbar pro Stück	25,00 EUR	
<input type="checkbox"/> Bettschutzeinlagen 90x150 cm, waschbar 2x jährlich nach Absprache mit der Krankenkasse	nur über Rezept und evtl. mit Eigenanteil	

GESAMT

Gern können Sie für 2 Monate bei uns bestellen. Füllen Sie einfach dazu das gleiche Formular für den 2. Monat noch einmal aus.
Die Lieferung erfolgt per Post.

Es besteht KEIN ANSPRUCH auf Produkte bestimmter Firmen oder Hersteller! Der Lieferschein, der mit der Ware kommt, muss unbedingt unterschrieben an uns zurückgesendet werden, da sonst eine Verrechnung und Kostenübernahme seitens der Krankenkasse nicht möglich ist. Bei einem geringen Warenwert behalten wir uns aus logistischen Gründen vor, diesen zu erhöhen.

Fax: 0431/260435-29

Mail: u.king@hausderhilfe.de

oder: info@hausderhilfe.de



DRUCKEN



SENDEN