

Absender:

.....  
.....  
.....

**Herzschrittmacher-Institut**  
**Rothenberg Süd 18**  
**82431 Kochel a. See**

Ich bin Herzschrittmacher-Patient und möchte den  
**Ratgeber Herzschrittmacher & Defibrillator**  
bestellen.

Den Preis von EUR 10,00 (inklusive 7% MwSt und  
Versand) bezahle ich wie folgt:

**mit Briefmarken für EUR 10,00**

**EUR 10,00 in bar**

beiliegend mit dieser Bestellung.

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

.....