

# MUSTERANFORDERUNG

---

Hiermit fordere ich nach § 47 Abs. 3 AMG folgende Muster an:

**tactu-mobil**<sup>®</sup> *pflanzliche Arzneisalbe*

**poly-elan**<sup>®</sup> *pflanzliche Rheumasalbe*

**rheumamed**<sup>®</sup> *Schmerzsalbe Capsicum*

**esto-gast**<sup>®</sup> *Magen-Darm-Liquidum*

Bitte ausfüllen:

Außendienst-Besuch erwünscht?  ja  nein

Praxistätigkeit in:  Vollzeit  Teilzeit

Öffnungszeiten: \_\_\_\_\_

E-Mail: : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel

**w.feldhoff & comp.**

arzneimittel gmbh · seit 1928 · 99867 Gotha

