

Ferienmeldung

Sehr geehrtes Praxisteam

Haben Sie Ferien geplant?

Bitte melden Sie uns Ihre Daten, an welchen Sie keine Lieferung wünschen.

Per Fax an: **+41 71 868 91 41**

Per E-Mail an: **bestellung@galexis-aerzteservice.ch**

von:

bis:

Kontaktangaben

KD-Nr.:

Praxis:

Adresse:

PLZ/Ort:

Stempel und Unterschrift:

Besten Dank.

Wir wünschen Ihnen erholsame Ferien!

Freundliche Grüsse

Ihr Galexis Ärzteservice Team

Formular drucken

Galexis AG

Ärztenservice St. Gallen
Rorschacher Strasse 290 · CH-9016 St. Gallen
Telefon +41 58 868 91 91 · Fax +41 71 868 91 41
info@galexis-aerzteservice.ch · www.galexis-aerzteservice.ch