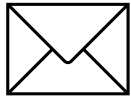


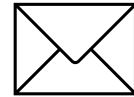
**Fax-Nr.: 08382 - 275057**

Frau  
Sabine Habicht  
PR Service  
Oberer Schranenplatz 9

88131 Lindau / Bodensee



**Osteolino<sup>®</sup>**



**Vorname / Name** \_\_\_\_\_

**SHG / Klinik / Firma** \_\_\_\_\_

**Strasse / PLZ / Ort** \_\_\_\_\_

**Telefon / Fax** \_\_\_\_\_

**Fax / E-Mail** \_\_\_\_\_

**Ich bitte um Einbindung des Osteolino Kostüms**

Kostüm – geplanter Einsatz vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

für folgende Veranstaltung \_\_\_\_\_

Anlieferung (erfolgt per DHL-Express) am \_\_\_\_\_

Abholung am \_\_\_\_\_