

Auftrags-Nr.

(wird vom RIPAC-LABOR ausgefüllt)

Auftragseingang:



**Bestellformular für Bestandsspezifische Vakzine
der RIPAC-LABOR GmbH**

FAX: +49-331-581840-10

Zuständiger Tierarzt:

Kdn.-Nr.:

Name:

Anschrift:

.....

Telefon:

E-Mail:

Tierhalter / Tierbestand:

Kdn.-Nr.:

Name:

Anschrift:

.....

Telefon:

E-Mail:

Tierart:

.....

Antigene:

.....

Adjuvans:

Aluminiumhydroxid Öl-Emulsion

Vakzinemenge:

Liter: Impfdosen:

Flaschengröße/-verschluss:

10 ml / Bördelkappe 100 ml / Schraubverschluss

50 ml / Bördelkappe 500 ml / Schraubverschluss

100 ml / Bördelkappe

Gewünschte Versandart:

Normalversand (15 €, ab 250 € netto versandkostenfrei)

Kühlversand (55 €, ab 250 € netto 40 €)

Gewünschter Liefertermin:

.....

- Aus dringenden tiergesundheitslichen Gründen ist die Auslieferung so schnell wie möglich und ggfs. auch vor Abschluss der Sterilitätsprüfung erforderlich.

Bemerkungen:

.....

Auftraggeber (Datum / Unterschrift)

.....

RIPAC-Auftragsprüfung (Datum / Unterschrift)

Vielen Dank für Ihre Bestellung!

FB-021-08