

Auftrags-Nr.

(wird vom RIPAC-LABOR ausgefüllt)

Auftragseingang:



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

FAX: +49-331-581840-10

Zuständiger Tierarzt:

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Tierhalter / Tierbestand.

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Tierart:

Antigene:

Adjuvans: Aluminiumhydroxid Öl-Emulsion

Vakzinemenge: Liter: Impfdosen: ID/Tier:

Flaschengröße/-verschluss: 10 ml / Bördelkappe 500 ml / Schraubverschluss

50 ml / Bördelkappe

100 ml / Bördelkappe

Gewünschte Versandart: Normalversand Deutschland (15 €, ab 250 € netto versandkostenfrei)

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

Versand weltweit (auf Anfrage)

Gewünschter Liefertermin:

Aus dringenden tiergesundheitlichen 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-021-10