

Bestellschein für Varroabehandlungsmittel

Abgabetermin ist der 01-03-2025

Name: _____

Straße: _____

PLZ Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Völkerzahl: _____

Registriernummer: _____

Mittel:	Menge:	Einzelpreis:	Gesamt:
Ameisensäure ad us.vet 60% 1 Ltr	___	5,20 €	___
Oxovar 5,7% adus.vet 1x275g	___	5,00 €	___
ApiLifeVar 1 Beutel = 2 Streifen	___	2,70 €	___
VarroaMed	___	18,45 €	___
Varroxal (neu)	___	12,00 €	___
		Summe:	_____

Bitte Zahlungsbetrag in Bar beilegen !

Die Bestellung ist nur bis 01-03-2025 möglich.

Datum: _____

Unterschrift des Bestellers

Bestellungen nur mit diesem Bestellschein !! Nicht Telefonisch oder E-mail möglich

Adresse : Bernd Kurz, Goethestr 5, 73312 Geislingen/Steige