



## Anmeldung zur Bestellgemeinschaft des Sortiments [www.racehorsemeds.com](http://www.racehorsemeds.com)

Dieses Anmeldeformular schicken Sie per Fax, Mail oder Post an:  
Horsecare-Shop.nl, Geermanstraat 1, 7678 BC Geesteren, Niederlande  
Fax: +31 (0)858 770 797 - mail: [info@horsecare-shop.nl](mailto:info@horsecare-shop.nl) - Tel: +31(0)651 083 645

Vorname: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Plz / Wohnort \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

**Ust ID / ATU / Vat ID:** \_\_\_\_\_

Falls Sie eine Approbation, Apothekergenehmigung oder Ärzteausweis vorzeigen können, schicken Sie dann diese in Kopie mit diese Anmeldung mit. Ihre Einkaufsmöglichkeiten werden dann noch viele Male interessanter !!

Ich/wir melden uns unverbindlich an zur **Bestellgemeinschaft Racehorsemeds USA**

**Mein/unser Interesse geht aus nach den folgenden Produkten: Name bitte genau angeben !**

1		Menge	
2		Menge	
3		Menge	
4		Menge	
5		Menge	
6		Menge	
7		Menge	
8		Menge	
9		Menge	
10		Menge	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

**Wenn Ihnen unser Angebot der gewünschten Produkten zuspricht, teilen Sie uns das bitte mit.**  
Wir schicken Ihnen dann per Mail eine Pro Forma Vorkassenrechnung.  
Nach Zahlungseingang fügen wir Ihre Bestellung zu den weiteren, sobald wir ausreichend Produkte zum bestellen haben

**Ihre Kundennummer bei Horsecare-shop lautet:** \_\_\_\_\_

