

CLUB·EQUISTRO®

Bonuspunkte
Sammelkarte



Name, Vorname

Anschrift

Mitgliedsnummer (falls zur Hand)

Gewünschte Prämie (Nummer, Kurzbeschreibung u. ggf. Größe)

Stempel Ihres Tierarztes

Bitte
ausreichend
frankieren

Club EQUISTRO®
c/o Vétoquinol GmbH
Parkstraße 10
D-88212 Ravensburg