

**NEU**  
**KINESIOLOGIC**  
**TAPE PRO**  
 Für BVOU-Mitglieder  
 zum SONDERPREIS

ORIGINAL  
**KINESIOLOGIC TAPE**  
 BESTELLFORMULAR



Art.Nr.	Bezeichnung	Farbe	Größe	Einheit	Bruttopreis Mitglieder	Bruttopreis Nicht-Mitglieder	Bestellmenge
K051BL	<b>Kinesiology Tape PRO</b>	<b>Blau</b>	500 x 5cm	6 Rollen	41,00 €	50,00 €	
K051NA	<b>Kinesiology Tape PRO</b>	<b>Navy</b>	500 x 5cm	6 Rollen	41,00 €	50,00 €	
K051SC	<b>Kinesiology Tape PRO</b>	<b>Schwarz</b>	500 x 5cm	6 Rollen	41,00 €	50,00 €	
K051GR	<b>Kinesiology Tape PRO</b>	<b>Grau</b>	500 x 5cm	6 Rollen	41,00 €	50,00 €	
K050BL	<b>Kinesiology Tape</b>	<b>Blau</b>	500 x 5cm	6 Rollen	39,00 €	48,60 €	
K050PI	<b>Kinesiology Tape</b>	<b>Pink</b>	500 x 5cm	6 Rollen	39,00 €	48,60 €	
K050SC	<b>Kinesiology Tape</b>	<b>Schwarz</b>	500 x 5cm	6 Rollen	39,00 €	48,60 €	
K050BE	<b>Kinesiology-Tape</b>	<b>Beige</b>	500 x 5cm	6 Rollen	39,00 €	48,60 €	
K050GE	<b>Kinesiology Tape</b>	<b>Gelb</b>	500 x 5cm	6 Rollen	39,00 €	48,60 €	
K050RO	<b>Kinesiology Tape</b>	<b>Rot</b>	500 x 5cm	6 Rollen	39,00 €	48,60 €	
K050GR	<b>Kinesiology Tape</b>	<b>Grün</b>	500 x 5cm	6 Rollen	39,00 €	48,60 €	
K050VI	<b>Kinesiology Tape</b>	<b>Violett</b>	500 x 5cm	6 Rollen	39,00 €	48,60 €	
K050M1	<b>MIX-SET 1</b> Kinesiology Tape 2 x <b>Blau</b> 2 x <b>Pink</b> 1 x <b>Schwarz</b> 1 x <b>Beige</b>	<b>Mix Special</b>	500 x 5cm je Rolle	6 Rollen	39,00 €	48,60 €	
K050M2	<b>MIX-SET 2</b> Kinesiology Tape 2 x <b>Violett</b> 2 x <b>Rot</b> 1 x <b>Gelb</b> 1 x <b>Grün</b>	<b>Mix Special</b>	500 x 5cm je Rolle	6 Rollen	39,00 €	48,60 €	
55703	<b>FORMADES</b> Wipes Desinfektionstücher		80 Tücher			5,90 €	

**Jetzt NEU!**

**BVOU-Fax-Bestellung: 030-797 444-45** Herstellung, Versand & Vertrieb durch care Integral GmbH.

Ab 100€ Brutto-Bestellwert entfallen die Versandkosten von 5,90 €. Versandkosten entfallen ab 4 Kartons (à 6 Rollen)  
 Zahlbar innerhalb 14 Tagen nach Rechnungslegung.

- Ich möchte an einem Kinesiologye-Taping Kurs vom BVOU teilnehmen.
- Ich bin kein BVOU-Mitglied, bitte senden Sie Infomaterial über den BVOU zu.

Name, Vorname (ggf. Praxiszusatz) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon (für Rückfragen) \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift / Stempel \_\_\_\_\_

**Ab einer Bestellung von 4 Kartons (6 Rollen) entfallen die Versandkosten.**