

## Abholschein für Ihre Apotheke



### **Produkt: Feuchtigkeitscreme Tag**

**PZN:**

04381134 für 50ml

Hinweis: Unsere Produkte sind in allen deutschen Apotheken erhältlich.

Bitte geben Sie beim Kauf in Ihrer Apotheke die o.g. Apotheken-Bestellnr. (PZN) an.

Vielen Dank.

---

### **Pharma Liebermann GmbH**

Hauptstraße 27, D-89423 Gundelfingen a. d. Donau  
Postfach 49, D-89421 Gundelfingen a. d. Donau

Telefon: +49 (0) 90 73 - 9 58 93 - 0  
Telefax: +49 (0) 90 73 - 9 58 93 - 55  
E-Mail: [info@pharma-liebermann.de](mailto:info@pharma-liebermann.de)  
Internet: [www.pharma-liebermann.de](http://www.pharma-liebermann.de)