

# Occasionsmarkt Krankenmobilen / Hilfsmittel

Hilfsmittel Gegenstand\*

**Urinflasche für Frauen**

Marke / Modell

Rollstühlen Sitzbreite

Verkaufspreis\*

**Fr. 8.-**

Neupreis

**Fr. 8.-**

Bemerkungen

**Neu  
Nur so lange Vorrat**

Name Vorname\*

**Josef Lehmann**

PLZ Ort

**Krankenmobilen-Magazin 5316 Gippingen**

Telefon \*

**079 660 62 39**

E-Mail

**lehmannvog@bluewin.ch**

Bestätigung:\*

X

**Ich bestätige, dass das Hilfsmittel in unserem Besitz ist, und von mir veräussert werden darf.**

**\*Diese Felder müssen ausgefüllt werden.**