

GUTSCHEIN [★] für ein kostenloses Bastelset*

Den Gutschein ausschneiden und in deiner mea Apotheke gegen ein Bastelset eintauschen!

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
(Einverständniserklärung)

★ Hiermit erkläre ich/erklären wir, als Erziehungsberechtigte/r des oben genannten Kindes, dass ich/wir die Teilnahmebedingungen der „Kinderaktion Herbst“ (durchgeführt von der Sanacorp Pharmahandel GmbH) gelesen habe/n und der Teilnahme meines/unseres Kindes an dem Gewinnspiel zustimmen.



*Nur solange der Vorrat reicht.

