

Bestellschein Pool-TK

Name des Bestellers:	Zur Lieferung am:

Bestellung Pool-TK

	0 pos	0 neg	A pos	A neg	B pos	B neg
Lütjensee						
Schleswig						
Berlin						
ZIT						
Gesamtsumme						
Auffüllen mit Blutgruppe?	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Bemerkungen:						

Ort, Datum

Unterschrift Besteller

Gelieferte Blutgruppen

	0 pos	0 neg	A pos	A neg	B pos	B neg
PTK						
PTK (Freigabe Folgetag)						

Ort, Datum

Unterschrift Produktion