apotal.de
IHRE VERSANDAPOTHEKE

Bestellschein bitte ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben per Freiumschlag an uns zurückschicken oder direkt mit digitaler Unterschrift via eMail absenden.

Bestellschein

Antwort
Bad Apotheke
49213 Bad Rothenfelde

Bestellen Sie
- telefonisch kostenfrei **0800-10 11 422**
- im Onlineshop **www.apotal.de**
- per Fax **05424-21 64 47**
- per Post mit **Freiumschlag**

Für eine kostenlose telefonische Beratung erreichen Sie uns von **Montag bis Freitag** von **8.00 Uhr bis 20.00 Uhr** und am **Samstag** von **9.00 Uhr bis 14.00 Uhr** unter der Hotline 0800 - 10 11 422

Kundendaten

Frau ○ Herr ○ Kunden-Nr. Geb.-Datum

Name Vorname eMail

Straße Nr. PLZ Ort Telefon Fax

☐ **Abweichende Lieferadresse** einmalig ○ dauerhaft ○

Firma Name Vorname

Straße Nr. PLZ Ort

Rezeptbestellung (bitte Anzahl eintragen)

Für die Bestellung rezeptpflichtiger Arzneimittel lege ich _____ Originalrezepte bei.

Bestellung freiverkäuflicher Arzneimittel

PZN	Artikelbezeichnung	Darreichungsform	Größe	Menge

Zahlungswunsch (bitte auswählen)

○ Rechnung – Zahlungsziel 10 Tage
○ mit beiliegendem Rezept
○ Bankeinzug – Kontoinhaber = Rechnungsempfänger!

☐ JA, mir ist bekannt, dass ich die Nährwertangaben/ Pflichtangaben der hier beworbenen Artikel auf www.apotal.de im Internet einsehen kann oder diese über einen kostenfreien Anruf unter: 0800-10 11 422 erhalte.
(Ihr Auftrag kann ohne diese Bestätigung nicht bearbeitet werden)

Kontoinhaber Geldinstitut IBAN

BIC Datum Ort Unterschrift

Ihre Bestellung unterliegt den aktuellen AGB der Bad Apotheke, Bereich Versandapotheke.
Diese können Sie unter **www.apotal.de** einsehen oder telefonisch unter der gebührenfreien Rufnummer **0800-10 11 422** anfordern.

Bestellung senden