

**Schicken Sie uns Ihre
Rezepte, wir versenden
versandkostenfrei!**

**Versandkosten
bei einer Bestellung
mit rezeptpflichtigen
Medikamenten:**

0, 



So geht´s...



SO FALTEN SIE IHREN FREIUMSCHLAG

1. Seite ausdrucken
2. die Ober- und die Unterseite nach hinten falten
3. Rezepte und/oder Bestellschein einlegen
4. beide Seiten und Rückseite mit 3 Klebestreifen verschließen
5. ab in den Briefkasten, denn das Porto übernehmen wir für Sie!



Das Porto
übernehmen
wir für Sie!

ABSENDER

Antwort

Sonnen-Apotheke Emmerich
Ingo Blümlein
Kleiner Löwe 8
46446 Emmerich



INFOS UND HINWEISE FÜR IHRE BESTELLUNG

Bei einer Rezeptbestellung benötigen wir Ihr Originalrezept, bitte legen Sie dieses - wenn möglich zusammen mit einem Bestellschein bei. Bitte vergewissern Sie sich, dass Sie alle Unterlagen zu Ihrer Bestellung vollständig ausgefüllt haben: auf dem Bestellschein insbesondere die persönlichen Daten, die Zahlweise und Ihre Unterschrift. Bitte geben Sie auch eine Telefonnummer bzw. E-Mail-Adresse für mögliche pharmazeutische Rückfragen an. Wir übernehmen keine Verantwortung für die Zustellung Ihrer Rezepte mit unserem Freiumschlag.

Anschrift

Frau Herr

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon tagsüber - auch Mobiltelefon (für Rückfragen) _____

Geburtsdatum _____

Emailadresse _____

Lieferadresse

falls abweichend von ihrer Anschrift. Bitte bei **jeder Bestellung** angeben

Vorname _____ Nachname _____

Firma/ Adresszusatz _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Zahlungs- / Bankdaten

ich zahle per: Nachnahmepauschale 7.50,- Euro Vorkasse Nachnahme

Bei Vorkasse bitte Zahlung an:

Ingo Blümlein _____
Konteninhaber
Volksbank Emmerich _____
Bank
DE 32 3586 0245 3016 0970 11 _____
IBAN
GENODED1EMR _____
BIC

• bei Bestellungen mit einem rezeptpflichtigen Medikament

• ab 50,- Euro Bestellwert bei rezeptfreien Medikamenten

Versandkosten

0, Euro

Rezeptpflichtige Medikamente

Ich lege ___ Kassenrezept(e) und/ oder ___ Privatrezept(e) bei.
(Bitte diese Medikamente nicht gesondert unten in die Bestellzeilen eintragen)

Falls Sie von der Zuzahlung befreit sind, legen Sie bitte einmal jährlich eine Kopie Ihres Befreiungsnachweises bei.

Beratung natürlich kompetent

Kontakt

Telefon: 02822 4885
E-Mail:
info@arzneiprivat.de

Erreichbarkeit

Mo-Sa 8:30-13:00 und
Mo-Fr 14:30-18:30

Medikamente und sonstige Artikel (Bitte hier keine Medikamente von Ihrem Rezept eintragen.)

PZN (Bestellnummer)	Medikament/Artikel	Darreichungsform	Packungsgröße	Anzahl/ Packungen