

Bestell-Fax 0 23 61/49 702 15 . E-Mail: shop@apo40.de

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Bestellschein und die dazugehörigen Rezepte **im Original** an:

DIE NEUE APOTHEKE in Recklinghausen-Süd . Bochumer Str. 146 a . 45661 Recklinghausen

Ihre Bestelldaten [] Frau [] Herr

Vorname _____ Nachname _____ Geburtsdatum _____ Kundennummer
(falls vorhanden)

Straße _____ Hausnummer _____ Telefon* (für Rückfragen) _____

Ort _____ PLZ _____ E-Mail _____

* Nach der neuen Apothekenbetriebsordnung (§ 17 Absatz 2a Nr. 7 ApBetrO) sind wir zur Erfüllung der uns obliegenden Beratungspflichten gesetzlich verpflichtet, vor Auslieferung der Arzneimittelbestellung die Telefonnummer des Kunden zu erfragen.

Falls Lieferadresse abweichend:

Firma _____ Vorname _____ Nachname _____

Ort _____ PLZ _____ Straße _____ Hausnummer _____

Ihre Rezepte

Für die rezeptpflichtigen Arzneimittel lege ich _____ Originalrezepte bei.
(Anzahl der beigelegten Originalrezepte)

Für alle Lieferungen gilt: Versandkostenfrei mit mindestens 1 Rezept oder ab 79 € Einkaufswert aus dem freiverkäuflichen Sortiment, sonst 5,99 € Versandgebühr.

Sonstige nicht rezeptpflichtige – Arzneimittel

Name des rezeptfreien Arzneimittels oder Gesundheitsprodukts	Artikel-Nr./PZN (falls bekannt)	Form (falls bekannt) z.B. Tabletten, Gel, Spray ...	Packungsgröße (falls bekannt) z.B. 50 Stück, 100 ml	Anzahl
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

[] Ich bestelle Medikamente für mich und weitere Personen.

Hiermit bestelle ich oben stehenden Artikel zu den mir bekannten Geschäftsbedingungen. Diese finden Sie auf unserer Homepage unter www.apo40.de. Auf Wunsch senden wir Ihnen die AGB gerne zu. Wenn Sie weitere Artikel bestellen möchten, nutzen Sie bitte die zweite Seite des Bestellscheins.

Zahlungsart (Zutreffendes bitte markieren)

[] **Vorkasse**

DIE NEUE APOTHEKE in Recklinghausen-Süd

Herner Sparkasse

IBAN: DE42 4325 0030 0045 0223 16

BIC: WELADED1HRN

[] **PayPal** (Bei Rezepten nicht möglich)

Sie erhalten eine Email mit einem Link für die Zahlung via PayPal. Ein PayPal-Konto ist hierfür erforderlich.

Weitere Zahlungsarten nur beim Onlinekauf auf www.apo40.de

Ort _____ Datum _____ Unterschrift Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB von www.apo40.de

DIE NEUE APOTHEKE in Recklinghausen-Süd

Inh. Annegret Koglin e. K.
Bochumer Straße 146a
45661 Recklinghausen

www.apo40.de
Tel. 0 23 61/49 702 33
Fax 0 23 61/49 702 15

AG Bochum
HRA 6014
USt-IdNr.: 202920308

