

tablettex / Dr. Scheels Apotheke
Koogstrasse 43
25541 Brunsbüttel

Bankverbindung

Dr. Scheels Apotheke Versand
Kto-Nr.: 647022797
BLZ: 20030000
HypoVereinsbank

Handelsregister

Dr. Scheels-Apotheke
HRA 505
Amtsgericht 25704 Meldorf

USt. ID: DE 135136187

Kundennummer:

(falls vorhanden)

Telefon tagsüber:

E-Mail:

Anrede:

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Strasse / Hausnr.:

Plz / Ort:

Versand-Hinweise

Versandkosten: 5,00 € (BRD)
Versandkostenfrei ab: 40,00 € (BRD)
Rezeptpflichtige Bestellungen
sind versandkostenbefreit.
Versand nur in folgende Länder:
- Deutschland
- Österreich
- Niederlande
Die aktuellen Auslandskonditionen
finden Sie auf unsere Website

Erstbesteller-Hinweis

Erstbestellern stehen ausschließlich
folgende Zahlungsmöglichkeiten
zur Verfügung:
- Vorkasse
- Sofortüberweisung

(1) Ich lege _____ Originalrezept(e) bei.

Bitte tragen Sie hier die Anzahl der Rezepte ein. Im Falle einer Zuzahlungsbefreiung ist eine Kopie Ihrer Zuzahlungsbefreiungskarte erforderlich. Bitte achten Sie auch darauf, daß Ihr Arzt die Zuzahlungsbefreiung bereits auf dem Rezept vermerkt hat (nur erforderlich bei gesetzlich Versicherten).

(2) Ich bestelle folgende rezeptfreie Produkte.

PZN* (falls bekannt)	Bezeichnung	Menge	Größe (z.B. 20St.)
--------------------------------	--------------------	--------------	------------------------------

PZN*: Die 7-stellige Pharmazentralnummer (PZN) finden Sie auf der Verpackung unterhalb des Strichcodes.

(3) Ich bezahle per: Vorkasse

(4) Lieferanschrift, falls von oben stehender Anschrift abweichend:

Empfänger: _____ Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Ort, Datum und Unterschrift