

KLOSTER-APOTHEKE

**DIABETES**.DE

DIE VITALE  
VERSAND-APOTHEKE  
96242 SONNEFELD, MARKT 14



## Versandkostenfreie Lieferung mit Rezept ab einem Bestellwert von 40 €

- Privat-/ Kassenrezept liegt bei.
- Wertgutschein über \_\_\_\_ € liegt bei.
- Bitte \_\_ Freiumsschläge, sparen Sie Porto
- Als Neukunde wünsche ich mir als Prämie:
  - einen Wertgutschein über 10 € bei einem Bestellwert von über 100 €
  - Süße Köstlichkeiten bei einem Bestellwert von über 100 €

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung/Nr.: \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Lieferanschrift: (falls abweichend)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_



**per Telefon**

gebührenfrei

**0800 / 312 23 83**



**per FAX**

gebührenfrei

**0800 / 0800 100**

## Bestellung

Bei verschreibungspflichtigen Medikamenten bitte Rezept beilegen!

Pharmazentral-Nr.	Artikel	Menge	Preis

## Teststreifen-Abo

Artikel: \_\_\_\_\_ Stück: \_\_\_\_\_

Packungen im Quartal: \_\_\_\_\_

Ich benutze folgendes Blutzuckermeßgerät: \_\_\_\_\_

Ich möchte mein Abo ändern  bitte Rückruf

Auslieferung bitte erst zum: \_\_\_\_\_

Das Abo können Sie jederzeit mit Monatsfrist zum Quartalsende kündigen. Alle Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Der Gerichtsstand ist Coburg. Kloster Apotheke Horst Auernhammer e.K. HRA A188 Coburg; Ust.-IdNr. 132400750.

Es gelten die beiliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen. Nicht mit anderen Rabattmodellen kombinierbar.

## Bequeme Bezahlung

Gewünschte Zahlungsweise bitte ankreuzen und ausfüllen

- Vorkasse, Scheck  per Nachnahme
- mit Kassenrezept
- Rechnung (nicht bei Erstbestellung)
- Kreditkarte  American Express  Master Card  Visa Card

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bank/Kreditkarte \_\_\_\_\_

Konto/Karten-Nr. \_\_\_\_\_

BLZ/gültig bis \_\_\_\_\_

Datum, Ort, Unterschrift \_\_\_\_\_