

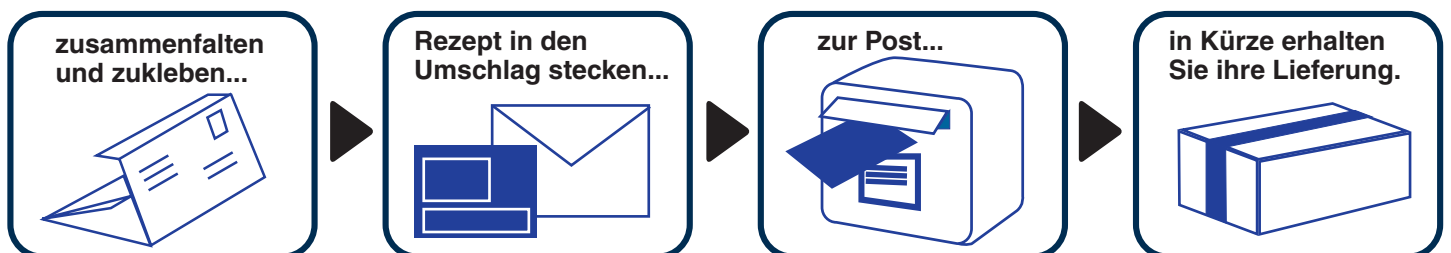
Schicken Sie uns Ihre Rezepte, wir versenden versandkostenfrei!

Versandkosten,
bei Rezepten

0, ^{Euro}—



So geht's...



SO FALTEN SIE IHREN FREIUMSCHLAG

1. Seite ausdrucken
2. die Seiten 1 und 2 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!



medenvio

Das Porto
übernehmen
wir für Sie!

ABSENDER

Deutsche Post 
Antwort

Marien-Apotheke
Felix Schulz
Festungstraße 1
77955 Ettenheim



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:
 Vorauskasse Nachnahme Rechnung zzgl. 2,00 EUR Nachnahmegebühr plus 2,00 EUR Übermittlungsentgeld (wird vom Lieferanten vor Ort erhoben)

Marien-Apotheke, Felix Schulz

Kontoinhaber
Volksbank Lahr
 Bank
DE55 6829 0000 0060 3668 02
 IBAN
GENODE61LAH
 BIC

• bei Bestellungen mit Rezept

• 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

Beratung: 07822-3120 Mo-Sa von 08:30-12:30 und
Fax: 07822 895422 Mo-Fr von 14:30-18:30 Uhr
E-Mail: info@medenvio.de

Medikamente und sonstige Artikel

(Bitte hier keine Medikamente von Ihrem Rezept eintragen.)

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