

Kundennummer:

Kontrollnummer:

Bestellung
Anker-Apotheke Bruchsal
Erlaubnis als Versandapotheke nach § 11a ApoG

Bitte vollständige Adresse und Telefonnummer angeben. Wenn möglich in Druckbuchstaben.

Vorname _____
Nachname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Tel. Nr./ Handy _____
Wichtig für evtl. Rückfragen _____

Kühlware, Schmerz- und Schlafmittel werden an Ihre persönliche Adresse ausgeliefert.

Ich bin gesetzlich versichert bei _____

Ich bin privat versichert bei _____

Ich habe ____ Originalrezept(e) beigelegt.

Ich bin von der gesetzlichen Zuzahlung befreit

Kopie der Befreiung bitte beilegen oder bei Auslieferung vorzeigen.

Ich wünsche die Apotheken Umschau

Wenn Sie nicht zu Hause sind, können Sie uns auch eine Person aus Ihrer Verwandtschaft oder Bekanntenkreis etc. benennen, bei denen wir Ihre Bestellung abgeben dürfen.

Bitte Lieferung an obige Adresse

Ich bin nicht zu Hause, daher bitte zustellen bei: _____

Für eilige Bestellungen bitte unsere kostenlosen Service-Nummer **0 800 - 7 144 144** bis 15:30 Uhr benutzen.
Bei Lieferproblemen etc. informieren wir Sie umgehend.

Die Transportversicherung sorgt für eine risikolose Reise Ihrer Bestellung.

Ich bezahle per Anweisung oder Bankeinzug von meinem Konto oder direkt bei Auslieferung

Anker – Apotheke Bruchsal Konto-Nr. _____
Konto: 859 408 901 BLZ _____
BLZ 660 800 52 Bank _____
Dresdner Bank Bruchsal

Unterschrift

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben

Datum

Zusatzbestellung

Für nicht rezeptpflichtige Arzneimittel erhalten Sie 10% Rabatt ! (außer Angeboten)

Produktname	Form z.B. Tabl., Gel, Drag., etc.	Packungsgröße	Menge
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Bei pharmazeutischen Fragen und Beratungswünschen bitte unsere kostenlose Service-Nummer verwenden 0 800 - 7 144 144 durchgehend von 8:30 – 17:00 Uhr, Samstag bis 12:30 Uhr.

Anker – Apotheke Tel: 07251 – 30 00 53
Dr. Alexander von Hoffmeister e. K. Fax: 07251 – 98 01 59
Bismarckstr. 11 / Ecke Moltkestr. E-Mail: info@vh-pharma.de

76646 Bruchsal

Service – Nr. 0 800 – 7 144 144

Bestellung erhalten
Datum, Unterschrift