Ihr Freiumschlag zum Zusammenfalten.

1. Drucken Sie diese Seite und den Bestellschein aus.
2. Falten Sie den oberen und unteren Teil laut Pfeilen nach hinten um.
3. Legen Sie Ihr Rezept und/oder den Bestellschein in den Umschlag.
4. Verschließen Sie beide Seiten und die Rückseite mit 3 Klebestreifen.
5. Jetzt ab in den Briefkasten, denn das Porto übernehmen wir für Sie!

best-arznei.de

Porto zahlt
Empfänger

Absender

_____

_____

_____

Deutsche Post
ANTWORT

best-arznei.de
Ahorn-Apotheke
Bendmannstraße7
47447 Moers

Infos und Hinweise für Ihre Bestellung bei best-arznei.de.

Bei einer Rezeptbestellung benötigen wir Ihr Originalrezept, bitte legen Sie dieses – wenn möglich zusammen mit dem ausgedruckten 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.

best-arznei.de

Kundennr. (falls vorhanden)

Anschrift

☐ Frau ☐ Herr

Vorname Nachname

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefon tagsüber – auch Mobiltelefon (für Rückfragen)

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Lieferadresse

Falls abweichend von ihrer Anschrift. Bitte bei jeder Bestellung angeben.

Vorname Nachname

Firma / Adresszusatz

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Zahlungs- / Bankdaten

Ich habe bereits bei **best-arznei.de** gekauft und bezahle per

☐ Rechnung ☐ Bankeinzug ☐ Vorkasse

Ich habe noch nicht bei **best-arznei.de** gekauft und bezahle per

☐ Nachnahme (zzgl. 3,60 € Nachnahmepauschale)

Datum Unterschrift

Bankverbindung: IBAN: DE 74 300 606 01 0303 0194 54 · BIC: DAAEDEDD
Deutsche Apotheker- und Ärztebank · BLZ 30060601 · Kto. 0303019454
Kontoinhaber: Ahorn-Apotheke, Dr. Bestendonk

Versandkosten

Das Porto für eine Bestellung beträgt innerhalb Deutschlands 5,95 Euro.

Sie bestellen bei uns innerhalb Deutschlands portofrei, wenn Sie

***rezeptfreie Artikel im Wert von zusammen über 59,- Euro**

oder

***mind. ein rezeptpflichtiges Medikament**

in Ihrer Bestellung haben.

Rezeptpflichtige Medikamente

Ich lege ____ Kassenrezept(e) und/ oder ____ Privatrezept(e) bei.
(Bitte diese Medikamente nicht gesondert unten in die Bestellzeileneintragen.)

Falls Sie von der Zuzahlung befreit sind, legen Sie bitte einmal jährlich eine Kopie Ihres Befreiungsnachweises bei.

Pharmazeutische Beratung

Telefon: 02841 - 88 22 922
Telefax: 02841 - 88 22 958
E-Mail: info@best-arznei.de
Mo-Fr: 9:00 - 17:00 Uhr

Medikamente und sonstige Artikel (Bitte hier keine Medikamente von Ihrem Rezept eintragen.)

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

Ahorn-Apotheke · Bendmannstraße 7 · 47447 Moers · Tel. 02841 - 88 22 922 · Fax 02841 - 8822958
Inhaber: Dr. rer. nat. Christoph Bestendonk (e.K.) · Apotheker für Offizinpharmazie und Gesundheitsberatung