

Wir bitten Sie den Bestellschein möglichst deutlich, am besten in Druckbuchstaben auszufüllen.
Ich beauftrage die Apotheke zur Münchener Freiheit - familienapotheke.de, mit der Abgabe folgender Medikamente:

Name des Medikamentes	PZN (falls bekannt)	Menge	Preis

Für rezeptpflichtige Medikamente füge ich dieser Bestellung _____ (Anzahl) Rezepte bei.

_____	_____	_____
Krankenkasse	Versicherungsnummer	Geburtsdatum

Ich wünsche folgende Zahlungsart (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Lastschrift
 Nachnahme (zzgl. 4,10 € Nachnahmegebühr)
 Rechnung

Rechnungsadresse:

Kundennummer

Vor- und Nachname

Straße

PLZ, Ort

Telefon / Telefax

E-Mail

Bankverbindung bei Lastschrift:

BLZ: _____

Kontonr.: _____

Name der Bank: _____

Die Ermächtigung zum Einzug der Rechnung wird hiermit erteilt.
Die Einzugsermächtigung gilt bis zum Widerruf

Lieferadresse (falls abweichend): einmalig dauerhaft

Vor- und Nachname

Straße

PLZ, Ort

Telefon / Telefax

E-Mail

Pro Bestellung werden 3,95 € Versandgebühren erhoben. Die Lieferung erfolgt versandkostenfrei ab einem Warenbestellwert von 40 € brutto oder mit Vorlage eines Rezeptes über mindestens ein verschreibungspflichtiges Arzneimittel. (Die Nachnahmegebühr ist stets vom Bestellenden zu tragen).

Bitte beachten Sie, dass dieser Ausdruck lediglich eine Arbeiterleichterung für die Bestellung individuell benötigter Arzneimittel darstellt. Bitte wenden Sie sich für die Feststellung Ihres Arzneimittelbedarfes an Ihren Arzt.

Ort, Datum

Unterschrift