

**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. den oberen und unteren Teil dieser Seite jeweils 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!



Das Porto
übernehmen
wir für Sie!

ABSENDER

Antwort

Vitalversand-Apotheke
Bachstr. 3
35236 Breidenbach



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: Nachnahmepauschale
3.90,- Euro
 Bankeinzug Vorkasse
 Kontonummer _____ BLZ _____
 Bank/Kreditkartennummer _____ gültig bis _____
 Kontoinhaber _____
 Datum _____ Unterschrift _____

 • 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

Telefon: 06465 - 555
Telefax: 06465 - 4625
E-Mail:
info@vitalversand-apotheke.de

Mo-Fr 8:30 - 12:30 Uhr und
 14:00 - 18:00 Uhr
 Sa 8:30 - 12:30 Uhr

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

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