

Bestellformular per FAX an 07731 / 97 57 372



Rechnungsadresse

Name der Apotheke

Name, Vorname AnsprechpartnerIn

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Lieferadresse (falls abweichend)

Name der Apotheke

Straße

PLZ, Ort

Apothekenstempel

Hiermit bestellen wir verbindlich

Menge	Name des Arzneimittels (Stärke & Darreichungsform)	Packungsgröße	PZN

Zahlungsbedingungen

14 Tage Netto

Zahlungsweise

☐ Lastschrift mit ausgefülltem SEPA-Mandat ☐ SEPA-Lastschriftmandat liegt vor ☐ Überweisung auf Rechnung

Versandkosten

Versandkostenfrei bei einem Rechnungswert > 150 € netto; darunter berechnen wir eine Versandkostenpauschale in Höhe von 4,95 €.

Datenschutz-Hinweis:

☐ Ich willige ein, dass die Bodensee Pharma GmbH die von mir mitgeteilten Adressdaten erhebt und verarbeitet, soweit dies für die Durchführung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist.

Kundennummer (falls vorhanden)

Datum, Unterschrift

Bodensee Pharma GmbH
Gewerbestr. 10
78244 Gottmadingen

Tel.: 07731 9757370
Fax: 07731 975 7372
E-Mail: info@bodensee-pharma.eu

Amtsgericht Freiburg HRB 712518
USt.-ID-Nr: DE301346925
Geschäftsführerin: Sophie Caquais