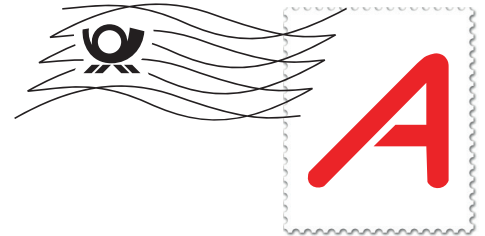


Ihr Adressetikett

Einfach passendes Format ausschneiden,
auf einen Briefumschlag kleben und
Porto sparen!



APOTHEKE.DE
Meine Apotheke online



Das Porto zahlen wir für Sie!

Um pharmazeutische Sicherheitsstandards zu gewährleisten, benötigen wir zwingend Ihre Telefonnummer. Legen Sie daher bitte immer den **Bestellschein oder einen Notizzettel mit Ihrer Telefonnummer** bei. Danke!
Sitz der Apotheke: Duiven, Niederlande

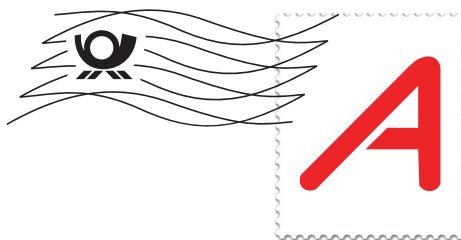
FK 6328 1773 00 C000 001D
KE Deutsche Post 
RESPONSEPLUS



apotheke.de
47310 Duisburg



APOTHEKE.DE
Meine Apotheke online



Das Porto zahlen wir für Sie!

Um pharmazeutische Sicherheitsstandards zu gewährleisten, benötigen wir zwingend Ihre Telefonnummer. Legen Sie daher bitte immer den **Bestellschein oder einen Notizzettel mit Ihrer Telefonnummer** bei.
Danke! Sitz der Apotheke: Duiven, Niederlande

FK 6328 1773 00 C000 001D
KE Deutsche Post 
RESPONSEPLUS



apotheke.de
47310 Duisburg



Mein Bestellschein

Rezept dabei:
Versandkostenfrei!

Ich habe **Rezept/e** beigelegt.

Ich möchte **PlusPunkte** ODER einen **Gutschein** auf Rezeptfreies einlösen:

Ich habe eine **Kundennummer**: **nein** **ja** _____

_____ Anzahl der PlusPunkte **ODER** Gutscheincode



Rechnungsanschrift

(* Pflichtfelder)

Frau Herr

Lieferanschrift

Frau Herr Wie Rechnungsanschrift

Name, Vorname*

Name, Vorname*

Straße, Hausnummer*

Zusatzbezeichnung (Postnr., c/o, Fa., z.Hd. ...)

PLZ/Ort*

Straße, Hausnummer/Packstation/Postfiliale*

Geburtsdatum* _____
Telefonnummer*

PLZ/Ort*

E-Mail-Adresse*

Zahlungsoption *

Vorkasse (Sie erhalten nach Eingang Ihrer Bestellung eine E-Mail oder einen Brief mit der Rechnung.)
 Kauf auf Rechnung (Zu zahlen innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Rechnung.)

Datum, Unterschrift*
Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie die AGB von apolux.de, betrieben von APO Pharmacy B. V., Express 2, 6921 RB Duiven, Niederlande. Hinweis: Unsere AGB sowie Hinweise zum Datenschutz finden Sie im Internet unter www.apotheke.de.

Bestellung Rezeptfreies gleich mitbestellen:

Anzahl	PZN **	Bezeichnung	Form <small>(z.B. Tabletten)</small>	Größe <small>(z.B. 100 Stk.)</small>

** Sie finden die 8-stellige PZN (Pharmazentralnummer) auf der Medikamentenverpackung unter dem Strichcode und in unserem Online-Shop auf der jeweiligen Produktseite.