

Bestellschein

sonnen-apotheke



sonnen  apotheke
Emmerich am Rhein

Apotheker Ingo Blümlein | Kleiner Löwe 8, D-46446 Emmerich | sonnen@apotheke-emmerich.de

Mit diesem Formular können Sie bei uns, der sonnen-apotheke bestellen. Bitte machen Sie die entsprechenden Angaben.

Ihre Adresse:

Ich möchte Artikel bestellen

Bereits Kunde: Nein Ja

Kunden Nr: _____ Email: _____

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ Plz, Wohnort: _____

Telefon-Nr : _____ Fax-Nr: _____

Ihre Bestellung:

| Bestell-Nr (PZN) | Artikelbezeichnung | Menge | Einzelpreis in € | Summe in € |
|------------------|--------------------|-------|------------------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Zahlungsart wählen:

Auf Rechnung

Vorkasse

Nur bei registrierten Kunden
ab Zweitbestellung

sonnen-apotheke, Blümlein
Volksbank Emmerich • IBAN 32 3586 02453 01609 7011

| | | | |
|--------------|--|-----------------|--|
| Ort: | | Datum: | |
| Unterschrift | | Druckbuchstaben | |

Ich wünsche einen Rückruf. Bitte rufen Sie mich unter der oben angegebenen Nummer an.

Bitte ausfüllen und direkt faxen an: 02822 4844

Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen.
Auf Wunsch senden wir Ihnen diese gerne per Post oder per Mail zu.

sonnen-apotheke • I. Blümlein • Kleiner Löwe 8 • 46446 Emmerich
tel. 02822 4885 • freecall 0800 7666360 • mail: sonnen@apotheke-emmerich.de