

FORSTAPO.DE



SCHICKEN SIE UNS IHRE REZEPTE

Einfach ausschneiden, aufkleben und Porto sparen



FORSTAPO.DE



Entgelt
bezahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

Forst-Apotheke
c/o forstapo.de
Friedrich-Ebert-Straße 27a
16225 Eberswalde

BITTE BEACHTEN SIE:

Versenden Sie Ihre Rezepte möglichst mit unserem Rezeptbegleitschein. Haben Sie eine Kunden- oder Bestellnummer? Dann geben Sie diese bitte mit an.

Wenn Sie Neukunde sind, geben Sie bitte Ihre Telefonnummer und E-Mail an, damit wir Sie bei Rückfragen kontaktieren können.

Sie haben Ihre Rezepte bereits per forstapo-App bestellt? Einfach Rezepte in den Briefumschlag und kostenfrei an uns versenden.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bestellschein und die dazugehörigen Rezepte an folgende Adresse:

FORST-APOTHEKE
 c/o forstapo.de
 Friedrich-Ebert-Straße 27a
 16225 Eberswalde

Bestell-Hotline: 0800 / 2127134
Bestell-Fax: 03334 / 236197
Onlineshop: www.forstapo.de
E-Mail: info@meineforstapotheke.de

KUNDENDATEN

Neukunde: ja nein **Kundennummer (falls vorhanden):** _____

Vorname	E-Mail
Name	Telefon (für Rückfragen)
Zusatz (z.B. Firma)	Geburtsdatum *
Straße / Hausnummer	Versichertennummer *
PLZ / Ort	Krankenkasse *

* freiwillige Angaben

Meine Bestellung soll an folgende abweichende Adresse geschickt werden:

Vorname	Telefon (für Rückfragen)
Name	Straße / Hausnummer
Zusatz (z.B. Firma)	PLZ / Ort

REZEPTBESTELLUNG

Ich lege _____ Kassenrezept(e) und / oder _____ Privatrezept(e) bei.

Ich bin zuzahlungsbefreit: ja nein (Wenn ja, legen Sie bitte einmalig eine Kopie Ihres Befreiungsnachweises bei.)

Bestellung rezeptfreier Arzneimittel

Artikelbezeichnung	Darreichungsform (z.B. Tabl., Salbe, Spray)	Packungsgröße (z.B. 100 Stück, 50ml)	Artikelnummer PZN (soweit bekannt)	Anzahl Packungen	Einzelpreis

ZAHLUNGSWUNSCH

Bankeinzug

Hiermit ermächtige ich die Forst-Apotheke Eberswalde, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos per Sepa-Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

per Rechnung (nicht bei Erstbestellungen)

per Vorkasse (wir senden Ihnen die Rechnung vorab per E-Mail oder Post zu)

Datum/Unterschrift:

Ich bestelle die oben aufgeführten Arzneimittel zu den mir bekannten allgemeinen Geschäftsbedingungen von forstapo.de. Die AGB finden Sie im Internet unter www.forstapo.de. Auf Wunsch schicken wir Ihnen die AGB auch gerne zu.