



Ihre Versandapotheke

per Fax an: 02 09 - 27 16 55

# Bestellformular

apoblitz - Inh. Apotheker Tel. 0209 - 14 34 64  
Karsten Vilter e.K. Fax: 0209 - 27 16 55  
Hauptstr. 24- 26 Internet: www.apoblitz.de  
45879 Gelsenkirchen E-Mail: info@apoblitz.de

Registergericht:  
Amtsgericht Gelsenkirchen  
Registernummer:  
HRA 1251

## Persönliche Daten

Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/>	Firma _____	Krankenkasse _____
Titel _____ Vorname _____		Versichertennummer _____
Name _____		Telefon (tagsüber) _____
Straße und Hausnummer _____		Telefon (abends) _____
PLZ _____ Ort _____		Fax _____
Kunden-Nr. (falls vorhanden) _____ Geburtsdatum _____		E-Mail _____

## Alternative Lieferadresse

Vorname, Name _____	Firma _____
Straße und Hausnummer _____	PLZ _____ Ort _____

## Rezepte

Ich lege dieser Bestellung  Originalrezept(e) bei.

Aus Sicherheitsgründen erfolgt kein Versand von Medikamenten, die der BTM-Verordnung unterliegen.

## Bestellung

Artikel-Nr./PZN*	Name des Produktes o. Medikamentes	Packungsgröße**	Anzahl
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

\* Die 7-stellige PharmaZentralNummer finden Sie auf der Arzneimittelpackung, in der Nähe des Strichcodes \*\* z.B. 10 Tabl.

## Zahlungsart

### Vorkasse

Unsere Bankverbindung:  
Karsten Vilter  
Volksbank Ruhr Mitte  
BLZ: 422 600 01  
Kto.Nr.: 501 071 801  
IBAN: DE24422600010501071801  
BIC: GENODEM1GBU

### Bankeinzug

Konto-Inhaber \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
Bankinstitut \_\_\_\_\_

### Rechnung (Zahlungsziel 10 Tage)

### Per Nachnahme

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von apoblitz. (www.apoblitz.de/agb)

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Zum Zweck der Entscheidung über die Begründung, Durchführung oder Beendigung des Vertragsverhältnisses erheben oder verwenden wir Wahrscheinlichkeitswerte, in deren Berechnung unter anderem Anschriftendaten einfließen.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen, unterschreiben und absenden.