

Bestellformular



Apothekenname

Kunden-Nr. (wenn vorhanden)

Inhabername

Telefon

Straße, Nr.

Fax

PLZ/Ort

E-Mail

DE

Ust.-IdNr.

Menge	Bestell- nummer	Produkt	Packungsgröße	Preis

Versandkosten für Deutschland: über 100 € portofrei, unter 100 € 4,62 €, andere Länder auf Anfrage.
Lieferzeit ca. 1-3 Werktage. Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen (siehe Anhang).
Rechnung zahlbar innerhalb von 10 Tagen.

Firmenstempel

Datum, Unterschrift