Bestellschein

pharmeo.de

○ **Ich bin Neukunde** ○ **Meine Pharmeo-Kundennummer** _____

Ihre Adress- und Bestelldaten

Rechnungsadresse ○ Frau ○ Herr ○ Divers

Vorname, Nachname*

Straße, Nr.*

PLZ, Ort*

E-Mail (für aktuellen Bestellstatus, Bestell- und Versandbestätigung, kein Newsletter)

Telefon (für Rückfragen) Geburtsdatum

* Pflichtangaben
Hinweis: Ohne vollständige Angaben ist der Versand Ihrer Bestellung nicht möglich. Um Ihnen eine umfassende Beratung durch unsere Pharmazeuten zu garantieren, benötigen wir Ihre Telefonnummer. Wir erfüllen damit die Anforderung der aktuellen Apothekenbetriebsordnung.

Lieferadresse (wenn abweichend von Rechnungsadresse)

○ **Abweichende Lieferadresse / Alternativer Empfänger**

Firma

Vorname, Nachname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Wir versenden ihre Bestellung mit DHL. Enthält Ihre Bestellung ein gültiges Kassen- oder Privatrezept mit mind. einem verschreibungspflichtigen Artikel entfallen die Versandkosten (in Deutschland). Unsere aktuellen Versandkosten und Lieferbedingungen finden Sie unter: www.pharmeo.de/versand/

Gemäß der Empfangsbedingungen von DHL darf das Paket auch bei Ihrem Nachbarn abgegeben werden, wenn Sie der Ersatzzustellung nicht ausdrücklich schriftlich per an den DHL-Privatkundenservice gerichtete-E-Mail oder per Briefpost widersprochen haben (DHL Paket GmbH, Kundenservice, 22795 Hamburg).

Ihr/e Rezept/e (bitte die Anzahl Ihrer beigelegten Rezepte eintragen)

Für die rezeptpflichtigen Arzneimittel lege ich _____ **gültige/s Originalrezept/e bei.**

Ihre Bestellung

PZN / Artikelnr. falls bekannt (8-stellige Nr.)	**Name des Arzneimittels / Gesundheitsproduktes**	**Form** (z.B. Spray)	**Packungsgröße** (z.B. 100 ml)	**Anzahl**

Sollte der Platz für Ihre gewünschten Artikel nicht ausreichen, schreiben Sie diese bitte auf ein Blankoblatt.

Ihre Zahlungsart (Zutreffendes bitte markieren)

Neukunden steht nur die Zahlart Vorkasse zur Auswahl. Bei Zahlung per Vorkasse erfolgt die Auslieferung erst nach Zahlungseingang des gesamten Kaufpreises. Bei den Zahlungsarten Rechnung und Lastschrift kann nach dem Ergebnis einer Bonitätsprüfung der Ausschluss dieser Zahlarten erfolgen.

○ **SEPA-Lastschriftmandat** Gläubiger-ID: DE32ZZZ00000383319

Kontoinhaber

IBAN / Kontonummer

BIC / Bankleitzahl

Kreditinstitut

Ich ermächtige **Pharmeo** – Mehr als Apotheke, die geschuldete Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Pharmeo** – Mehr als Apotheke auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich versichere, dass das angegebene Konto die erforderliche Deckung aufweist und ich über ein etwa angegebenes Fremdkonto uneingeschränkt verfügungsbefugt bin. Kosten, die aufgrund von Nichteinlösung oder Rückbuchung der Lastschrift entstehen, gehen zu Lasten des Käufers, solange die Nichteinlösung oder die Rückbuchung nicht durch **Pharmeo** – Mehr als Apotheke verursacht wurde. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenznummer steht in der Auftragsbestätigung bzw. auf der Rechnung.

○ **Rechnung** (Zahlung nach Erhalt meiner Bestellung)

○ **Vorkasse**
Kontoinhaber: Konstantin Primbas
IBAN: DE60 1203 0000 1059 0382 63
BIC: BYLADEM1001 (Deutsche Kreditbank AG)

Ort, Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB von **Pharmeo**, Geschäftsteil der **APONEO** Apotheke und versichere, dass meine Angaben wahrheitsgemäß sind. Die AGB können Sie im Internet unter www.pharmeo.de/informationen/rechtliches/agb nachlesen. Auf Wunsch schicken wir Ihnen unsere AGB zu. Nähere Informationen zur Datenschutzverarbeitung finden Sie unter www.pharmeo.de/informationen/rechtliches/datenschutz.

Sie können uns den ausgefüllten Bestellschein faxen oder an die unten stehende Adresse senden.

Pharmeo ist ein Geschäftsteil der **APONEO** Apotheke, Inhaber Konstantin Primbas, Frankfurter Allee 241, 10365 Berlin.

Pharmeo
Plauener Straße 163-165
13053 Berlin

Beratung 0800 999 28 28
Fax 030 622 00 212

WhatsApp Mo.–Fr. 9–22 Uhr
0162 - 527 1408