

# BESTELLSCHEIN der Aesculap- Apotheke Vegesack

Ausfüllen und per Fax an: 0421 6696540

Oder im Fensterumschlag versenden.

GÜLTIG AB 1. Januar 2007

**Aesculap Apotheke Vegesack**  
**Gerh.-Rohlf's Str. 16a**  
**28757 Bremen**

Name, Vorname
Strasse
PLZ und Ort
Telefon (Uhrzeit)
e-mail

**Thyreovalun Rezeptur für 100,0 ml Mischung**

Extrakte aus:  
 Passiflora incarnata 1,00 g  
 Avena sativa 1,50 g  
 Crataegus oxyacantha 1,50 g  
 Prunus spinosae 90,00 g  
 enthält 38 Vol.-% Alkohol

Artikel-Nr	Bezeichnung	Menge	Stückpreis	Gesamtpreis
0000878	Rezeptur 30,0		€ 14,41 incl. 19% MWSt.	
0000881	Rezeptur 100,0		€ 39,88 incl. 19% MWSt.	
<b>weitere Medikamente:</b>				

Bitte die gewünschte Menge eintragen.

Mit dem Stückpreis multiplizieren.

**Wenn die Zwischensumme unter € 50,- beträgt  
 zuzüglich € 5,50 Versandkosten.**

Zwischensumme	
Ab 50,00 € versandkostenfrei, darunter 5,50 €	
<b>Endbetrag</b>	

Zahlungsart bitte ankreuzen:

- per Nachnahme - zzgl. 4,99 € Nachnahmegebühr
- per Vorkasse – mit Verrechnungsscheck
- Bankeinzug
- per Rechnung (erst ab der zweiten Bestellung möglich)
- per Kreditkarte (Visa oder Mastercard)

Kreditkarte \_\_\_\_\_

Kartennummer: \_\_\_\_\_

gültig bis \_\_\_\_\_

**Bankeinzug:**

**Bank:** \_\_\_\_\_

**Konto Nr.** \_\_\_\_\_

**BLZ:** \_\_\_\_\_

Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

Die AGB's finden Sie unter [www.aesculap-apotheke.com](http://www.aesculap-apotheke.com)

**Bankkonto: Volksbank Bremen Nord, Konto Nr.: 103100700, BLZ 29190330**