

Bestellformular

bitte ausfüllen und faxen an (0212) 62 359

Sie können dieses Formular auf Ihrem Computer ausfüllen und ausdrucken. Einfach auf die Felder klicken - mit der Taste TAB springen Sie immer ein Feld weiter.

! Bitte benutzen Sie dieses Formular nur, wenn Sie keinen Internet-Zugang haben und Ihre Bestellung in unserem Online-Shop nicht eingeben können.

Mit diesem Formular können Sie Artikel bei der Online-Apotheke CareLine bestellen oder sich ganz einfach registrieren. Bitte kreuzen Sie hierzu das entsprechende Kästchen an:

Ich möchte Artikel bestellen Ich möchte mich registrieren

Bitte machen Sie folgende Angaben:

Kd-Nummer:

Datum:

Name, Vorname:

E-Mail:

Straße / Haus-Nr:

Geburtsdatum:

Tel.-Nr. für Rückfragen (Wichtig):

PLZ, Ort:

Fax-Nr:

Ihre Bestellung:

Menge: Produktname:

PZN (falls bekannt):

Die Bezahlung der Lieferung bei Bestellungen innerhalb Deutschlands erfolgt gegen Vorkasse oder bei registrierten Kunden ab der 2. Bestellung per Banklastschrift. Bitte kreuzen Sie die gewünschte Zahlungsweise an:

Lastschrift

Vorkasse

Bankverbindung

CareLine Versandapotheke

Name des Instituts

Stadtsparkasse Gevelsberg

Kontonummer

Kontonummer 81 968

Bankleitzahl

Bankleitzahl 454 500 50

Ich wünsche ausschließlich eine persönliche Übergabe an mich durch die Post oder das Paketunternehmen.

Die Bestellung kann auch bei einem Nachbarn abgegeben werden.

Ich wünsche einen Rückruf, da ich noch Fragen habe. Bitten rufen Sie mich unter oben genannter Nummer an.

Ort

Datum

Unterschrift

In Druckbuchstaben

Bitte ausfüllen und faxen an (0212) 62 359