Sonderangebot für Therapeuten
Präparate von Pure Encapsulations®
20% Rabatt auf den UVP*
ab Mindestbestellwert von 200,- €

Klösterl-Apotheke

Bestellformular

per Fax: 089/54 34 32-77

Rechnungsadresse

Name, Vorname

Straße oder **Kundennummer**

PLZ, Ort

Telefon (Pflichtangabe für Beratung und Rückfragen gem. ApBetrO)

E-Mail (für Versandbenachrichtigung)

Lieferadresse (falls abweichend)

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

○ Ja, ich möchte den **Newsletter abonnieren** (1x pro Monat)

Ihre Daten sind in der Klösterl-Apotheke sicher und werden von uns selbstverständlich nicht an unbefugte Dritte weitergegeben.
Und: Sie können Ihre Einwilligung natürlich jederzeit widerrufen.

Zahlungsweise: ○ Lastschrift mit ausgefülltem SEPA-Mandat oder ○ SEPA-Lastschriftmandat bereits eingereicht

Meine Bestellung zzgl. 5,50 € Versandpauschale in Deutschland (ab Rechnungswert 150,- € portofrei; Versandpauschalen ins Ausland nach Anfrage)

Menge	Arzneimittel / Artikel / Stärke (evtl. Herstellerfirma)	Darreichungs-form	Packungs-größe	PZN (falls vorhanden)
Sonderangebot: **20% Rabatt auf UVP*** für Pure Encapsulations® Präparate (ab Mindestbestellwert 200,- €)				

*Angebot gültig bis 31.12.2021

Datenschutz-Hinweis:

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen (abrufbar unter www.kloesterl-apotheke.de) und willige ein, dass die Klösterl-Apotheke die von mir mitgeteilten Adress- und Gesundheitsdaten erhebt und verarbeitet, soweit dies für die Begründung und Durchführung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist. Bei der Bestellung von Arzneimitteln per Rezept bin ich, soweit erforderlich, mit der Weitergabe der mitgeteilten Gesundheitsdaten an meine Krankenkasse einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich zur Abnahme der bestellten Produkte. Arzneimittel sind per Gesetz vom Umtausch ausgeschlossen.

Klösterl-Apotheke
Josepha Brada-Wallbrecher e.K.
Färbergraben 12 Rgb.
80331 München

Ihr Kontakt zu uns
Postfach 10 09 05 • 80083 München
Tel. 089/54 34 32-11 • Fax 089/54 34 32-77
apotheke@kloesterl.de • www.kloesterl-apotheke.de

Firmensitz
Hotterstr. 3 • 80331 München
Registergericht München HRA 73779
USt-IdNr. DE 321 029 456

201215_PE

Klösterl-Apotheke

Name und Anschrift des Empfängers:
Klösterl-Apotheke
Josepha Brada-Wallbrecher e.K.
Postfach 10 09 05
80083 München

Mandatsreferenz (= Kundennummer):

_____

wird bei Neukunden separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

_____
Kontoinhaber (Name, Vorname)

_____
Straße

_____
PLZ, Ort | Telefonnummer: Festnetz oder Mobil

_____
Kreditinstitut | BIC

IBAN: _

SEPA nur in Deutschland oder Österreich möglich

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000034846

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Klösterl-Apotheke, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Klösterl-Apotheke auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Im Rahmen des SEPA-Lastschriftmandates wird die Klösterl-Apotheke Sie mindestens 5 Tage vor Fälligkeit mit der jeweiligen Rechnung über Abbuchungsbetrag und Abbuchungstermin informieren (Pre-Notification).

_____ _____
Ort, Datum | Unterschrift des Kontoinhabers

Klösterl-Apotheke
Josepha Brada-Wallbrecher e.K.
Färbergraben 12 Rgb.
80331 München

Ihr Kontakt zu uns
Postfach 10 09 05 • 80083 München
Tel. 089/54 34 32-11 • Fax 089/54 34 32-77
apotheke@kloesterl.de • www.kloesterl-apotheke.de

Firmensitz
Hotterstr. 3 • 80331 München
Registergericht München HRA 73779
USt-IdNr. DE 321 029 456

201215