

# Bestellformular

Bestellen Sie jetzt versandkostenfrei  
 per Fax unter: 0341 - 25 69 05 19  
 oder per Mail: info@vitamedes.de

Datum: .....

Apotheke .....

Straße, Hausnr. ....

PLZ, Ort .....

Ansprechpartner .....

Tel./Durchwahl .....

AEPs in EUR je Stück zzgl. gesetzlicher MwSt., VE= Verpackungseinheit. Unsere Angebote sind freibleibend. Preisadjustierungen, technische Änderungen sowie Druckfehler und Irrtümer behalten wir uns vor. Es gelten unsere AGB´s – einsehbar unter www.vitamedes.de Lieferung: frei Haus und so lange der Vorrat reicht.

Apothekenstempel

**Achtung: Zweifax! Bitte ankreuzen, falls Sie aufgrund einer Fehlermeldung**

- Ihre Bestellung erneut faxen.
- Bitte senden Sie uns Ihren aktuellen Newsletter per E-Mail.
- Ich wünsche Kontakt / einen Termin mit dem Außendienst.
- Werbekostenrechnung

Artikelnummer	Artikelbezeichnung	VE