



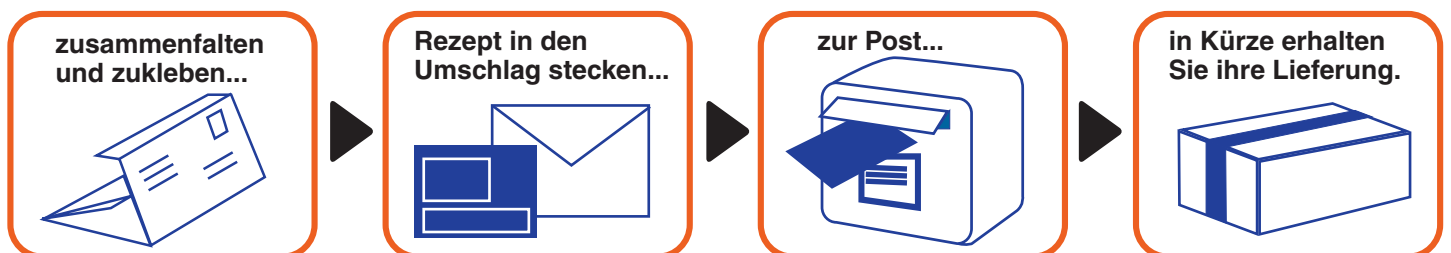
**Schicken Sie uns Ihre
Rezepte, wir versenden
versandkostenfrei!**

**Versandkosten,
bei Rezepten**

0, Euro



So geht's...



SO FALTEN SIE IHREN FREIUMSCHLAG

1. Seite ausdrucken
2. die Seiten 1 und 2 nach hinten falten
3. Rezepte und/oder Bestellschein einlegen
4. beide Seiten und Rückseite mit 3 Klebestreifen verschließen
5. ab in den Briefkasten, denn das Porto übernehmen wir für Sie!



ABSENDER

Das Porto
übernehmen
wir für Sie!

Deutsche Post 
Antwort

Medifux
Onlineshop der Contzen Apotheke
Ravensburgerstr. 88
50739 Köln



INFOS UND HINWEISE FÜR IHRE BESTELLUNG

Bei einer Rezeptbestellung benötigen wir Ihr Originalrezept, bitte legen Sie dieses - wenn möglich zusammen mit einem Bestellschein bei. Bitte vergewissern Sie sich, dass Sie alle Unterlagen zu Ihrer Bestellung vollständig ausgefüllt haben: auf dem Bestellschein insbesondere die persönlichen Daten, die Zahlweise und Ihre Unterschrift. Bitte geben Sie auch eine Telefonnummer bzw. E-Mail-Adresse für mögliche pharmazeutische Rückfragen an. Wir übernehmen keine Verantwortung für die Zustellung Ihrer Rezepte mit unserem Freiumschlag.



Gutscheincode (falls vorhanden)

Kundennr. (falls vorhanden)

Anschrift

Frau

Herr

Vorname Nachname

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefon tagsüber - auch Mobiltelefon (für Rückfragen)

Geburtsdatum

Emailadresse

Lieferadresse

falls abweichend von ihrer Anschrift. Bitte bei **jeder Bestellung** angeben

Vorname Nachname

Firma/ Adresszusatz

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Zahlungs- / Bankdaten

ich zahle per:

Vorkasse Rechnung (ab der 3. Bestellung)

Contzen-Apotheke, Dr. Till Fuxius

Kontoinhaber

Sparkasse KölnBonn

Bank

DE74370501981933421610

IBAN

COLSDE33XXX

BIC

• bei Bestellungen
mit Rezept

• ab 50,- Euro
Bestellwert bei
rezeptfreien
Medikamenten

Versandkosten

0, Euro

Rezeptpflichtige Medikamente

Ich lege ___ Kassenrezept(e) und/ oder ___ Privatrezept(e) bei.
(Bitte diese Medikamente *nicht* gesondert unten in die Bestellzeilen eintragen)

Falls Sie von der Zuzahlung befreit sind, legen Sie bitte einmal jährlich eine Kopie Ihres Befreiungsnachweises bei.

Beratung natürlich kompetent

Beratung: 0800 14 54 145 (gebührenfrei)

E-Mail: info@medifux.eu

Mo-Fr. 08.30-13.00 Uhr und
15.00-18.30 Uhr,
Sa von 09.00-13.00 Uhr

Medikamente und sonstige Artikel

(Bitte hier keine Medikamente von Ihrem Rezept eintragen.)

PZN (Bestellnummer)	Medikament/Artikel	Darreichungsform	Packungsgröße	Anzahl/ Packungen