DocMorris

Bestellschein

Wichtig! Zur schnellen und fehlerfreien Bearbeitung benötigen wir einen ausgefüllten Bestellschein.

Bitte in **Großbuchstaben** ausfüllen!

2K144-002

Anschrift

☐ Frau ☐ Herr

Vorname Nachname

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Tel. tagsüber (auch mobil) für Rückfragen und pharmazeutische Beratung = **Pflichtfeld**

Geburtsdatum = **Pflichtfeld**

Lieferadresse

Falls abweichend von Ihrer Anschrift. Bitte bei **jeder Bestellung** angeben.

Vorname Nachname

Firma/Adresszusatz

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Bankdaten – bitte keine Kreditkartendaten

☐ Ich zahle bequem per **SEPA-Lastschrift.**

☐ Ich zahle per **Rechnung** nach Erhalt meiner Medikamente.

IBAN

Bank

Kontoinhaber

Ich ermächtige das DocMorris-Schwesterunternehmen D&W Mailorder Service B.V. („D&W"), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von D&W auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-ID von D&W: NL28ZZZ141105780000.

X

Datum Unterschrift

5,– Euro für Sie

5 Euro Sofortrabatt für Neukunden bei Bestellung rezeptfreier Apotheken-produkte ab 19 Euro Bestellwert

Der Sofortrabatt wird direkt mit dem Rechnungsbetrag verrechnet. Er ist nur einmal von DocMorris-Neukunden bei Bestellung rezeptfreier Produkte ab 19 Euro Bestellwert einlösbar, auch bei Sammelbestellungen, und nicht mit anderen Gutscheinen kombinierbar. Nicht einlösbar bei Bestellungen über Preisvergleichsportale oder andere Partnerseiten, die Exklusivpreise bieten. Vorteilscode 2K144 bitte im Internet oder bei telefonischer Bestellung immer angeben.

Kooperationspartner: **Mitglieds-Nr./Kennwort:**

Rezeptpflichtige Medikamente (Bitte Originalrezepte beilegen)

Ich lege ☐ **Kassenrezept(e) und/oder** ☐ **Privatrezept(e) bei.**

Falls Sie von der Zuzahlung befreit sind, bitte 1x jährlich eine Kopie Ihres Nachweises beilegen.

Bitte beachten Sie: Manche individuell anzufertigende Arzneimittel (Rezepturen) sind bei DocMorris nicht erhältlich oder die Anfertigung kann länger dauern. Bitte wenden Sie sich vor Bestellung einer Rezeptur an unseren Kundenservice unter 0800 480 8000 (kostenfrei).

Rezeptfreie Medikamente (Bitte hier keine Medikamente von Ihrem Rezept eintragen)

PZN (Bestellnummer)*	Medikament/Artikel	Form (z.B. Tabl., Salbe)	Packungsgröße (z.B. 100 g, 50 Tabl.)	Anzahl/ Packungen

*Falls zur Hand. Sie finden die Pharmazentralnummer (PZN) auf der Medikamentenpackung unter dem Strichcode.

DocMorris schützt Ihre personenbezogenen Daten nach den Bestimmungen der DSGVO. Mehr dazu auf docmorris.de/datenschutz oder Infoblatt anfordern unter 0800 480 8000.

Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von DocMorris. (Die AGB finden Sie im Internet auf docmorris.de).

DocMorris×, Postfach 52098 Aachen • Tel. 0800 480 8000 (kostenfrei) • docmorris.de
×Vertragspartner: DocMorris N.V., Avantisallee 152, 6422 RA Heerlen, Niederlande, KVK-Nr. 14066093.
Verantwortlicher Vorstand: Sonja Thüllen, Michael Veigel.

DocMorris

Reichen Sie Ihre Rezepte bei uns ein

Einfach ausschneiden, auf Ihren Briefumschlag kleben und Porto sparen

DocMorris

Das Porto zahlen wir für Sie!

Zustellung durch

Deutsche Post

FREIUMSCHLAG
für Ihre Bestellung!

Deutsche Post
ANTWORT

DocMorris
Postfach
52098 Aachen

Bitte beachten:

Legen Sie den Bestellschein bitte auch einer reinen Rezeptbestellung bei und tragen Sie die Anzahl der beigefügten Rezepte ein. Der Eintrag der Adresse ist nur dann notwendig, wenn diese von der Rezeptadresse abweicht.
Für eventuelle pharmazeutische Rückfragen benötigen wir Ihre Telefonnummer. Bitte legen Sie diese Ihrer Bestellung bei, falls sie uns nicht bereits vorliegt.

Übrigens: Mit einem Rezept zusammen bestellt, sind freiverkäufliche Produkte immer versandkostenfrei.

Bitte beachten Sie: Manche individuell anzufertigende Arzneimittel (Rezepturen) sind bei DocMorris nicht erhältlich oder die Anfertigung kann länger dauern. Bitte wenden Sie sich vor Bestellung einer Rezeptur an unseren Kundenservice unter 0800 480 8000 (kostenfrei).