IHRE BESTELLUNG

Fax: 00800-7030 7030 (gebührenfrei)
oder 0031-43-7999 330

E-Mail: info@pharmatrans.com

oder per Post einsenden an:

PHARMATRANS INC.
P.O. BOX 1006
NL-6201 BA Maastricht

21023

- ☐ Bitte senden Sie mir kostenlos und unverbindlich Produktinformationen der Firma VitaBasix® by LHP Inc.
- ☒ Ich beauftrage Sie hiermit, nachfolgend angeführte Produkte in einer Apotheke zu besorgen und an mich zuzuschicken.

ARZTSTEMPEL

VOM ARZT AUSZUFÜLLEN (nur bei rezeptpflichtigen Produkten):

Vitaleen GmbH
Dr. Eisen
Fichtenstr. 10
84371 Triftern

Datum: ..... Unterschrift: .....

ABSENDER

Name: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

Fax: .....

E-Mail: .....

☐ JA, ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die Zusendung der angeforderten Produkte von VitaBasix® zu. Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und akzeptiert (www.pharmatrans.com).

Produktnr.	Produktname	Anzahl	Preis/Pkg	Betrag
Gesamtbetrag				

Zone 1 (Österreich, Deutschland, Luxemburg, Niederlande) Aufträge unter EUR 75,– zuzüglich EUR 6,20 für Porto und Verpackung
Zone 2 (alle restlichen EU Länder) Aufträge unter EUR 75,– zuzüglich EUR 8,20 für Porto und Verpackung
Lieferzeit ca. 7 Werktage
Lieferungen nur in EU-Länder möglich.

Die dafür anfallenden Kosten werden bezahlt:

- ☒ per Zahlschein nach Rechnungserhalt

Hinweise zur Auftragsannahme:
Per Telefon, Fax, Post, E-Mail.
Wir sind telefonisch Mo–Fr 8:30 – 17:30 Uhr für Sie erreichbar.

DATUM & UNTERSCHRIFT