



disapo.de Apotheke



Bestellschein

disapo.de Apotheke
Franz Michael Peikert e.K.
Schumannstraße 144
63069 Offenbach

Postanschrift
Postfach 200161
63076 Offenbach

Telefon: 069-244486-0
Telefax: 069-244486-115
E-Mail: info@disapo.de
Internet: www.disapo.de

Ihre Bestelldaten

Bereits Kunde: Nein Ja

Kundennummer (wenn vorhanden):

Rechnungsadresse

Herr Frau Geburtsdatum: / /
Vorname, Name:
Straße/Hausnr.:
PLZ/Ort:
Telefonnummer /

Lieferanschrift (falls abweichend)

Herr Frau Firma:
Vorname, Name:
Straße/Hausnr.:
PLZ/Ort:
Telefonnummer /

Zahlungsart wählen

Rechnung

Lastschrift
Kontoinhaber
Kontonummer
Bankleitzahl
Wir buchen den Rechnungsbetrag 2 bis 8 Tage nach Versand von Ihrem Konto ab

Kreditkarte
Kreditkartennummer 16-stellig
Verfall der Karte / / Prüfnummer
VISA, MasterCard auf der Rückseite im Unterschriftsfeld die letzten 3 Ziffern
AMEX auf der Vorderseite 4-stellige Nr. rechts oberhalb der Kartennummer
Der Rechnungsbetrag wird sofort belastet!

Sie überweisen den Rechnungsbetrag innerhalb von 14 Tagen

Ihre Bestellung

Bestell-Nr.	Artikelbezeichnung	Packungen	Einzelpreis in €	Summe in €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Versandart wählen

DPD Keine Mehrkosten

DHL Mehrkosten 0,60 €
Versand per DHL nur innerhalb Deutschlands

Die Versandkosten für den Versand innerhalb Deutschlands betragen 3,50 €.
Ab 25,- € Bestellwert versandkostenfreie Lieferung! Bestellungen in Begleitung eines
Rezeptes sind versandkostenfrei!! Die Anforderung von Freiumschlägen ist immer kostenfrei!!
Bei Wahl der Versandart DHL wird in jedem Fall ein Zuschlag in Höhe von 0,60 € berechnet.

Bei Wahl von DHL
Zuschlag + 0,60 €
Bei einem Bestellwert unter 25,- €
+ 3,50 €

Summe:

Datum / /

Unterschrift

Bankverbindung
Konto: 016584500
Bankleitzahl: 50070024
Deutsche Bank Frankfurt
IBAN: DE735007 0024 0016 584500
BIC: DEUTDE33HAN

Handelsregister Offenbach
HRA 9901
disapo.de Apotheke
Franz Michael Peikert e.K.
UST.-IdNr. DE 220556915

Telefon: 069-244486-0
Telefax: 069-244486-115
E-Mail: info@disapo.de
Internet: www.disapo.de