

FAX-Bestellformular

für Therapeuten und Patienten



Sie sind Therapeut oder Patient, haben ein FAX und wollen schnell und einfach Ihre homöopathische Arznei bei Gudjons bestellen? Dann haben Sie folgende Möglichkeiten:

- Sie können das Formular einfach ausdrucken, ausfüllen und zusammen mit dem Rezept faxen oder
- Sie füllen dieses Formular im Adobe Reader aus, drucken und versenden es dann per FAX.

Adresse Arzt/Therapeut:

Arzt

HP

Adresse Patient:

*) Pflichtfelder *) ggf. Pflichtfelder

Anrede *

Titel *

Anrede *

Titel *

Vorname *

Name *

Vorname *

Name *

Straße, Nr. *

Straße, Nr. *

Adresszusatz

Adresszusatz

Land *

PLZ *

Ort *

Land *

PLZ *

Ort *

Telefon *

Fax *

Telefon *

Fax *

Rechnung an den Therapeuten senden *

Arznei an den Therapeuten senden *

Rechnung an den Patienten senden *

Arznei an den Patienten senden *

Ihre Bestellung:

Mit dem Versenden dieser Bestellung erkennen Sie die AGB der GUDJONS GmbH & Co. KG an.

Diese können Sie unter: <http://www.gudjons-apotheke.de/agb.htm> einsehen.

Nach dem Ausfüllen bitte an die GUDJONS-Apotheke faxen: **FAX-Nr.: 0821 4441001**

Datum, Ort

Unterschrift, bei Therapeuten zzgl. Stempel