

Inh. Stephan Fuchs

Frankfurter Straße 3 • 64293 Darmstadt
Tel.: (0 61 51) 2 56 36 • Fax: (0 61 51) 29 53 97
mail@apothekefuchs.de • www.apothekefuchs.de

Fax: 0 61 51 - 29 53 97

Für die Bestellung bitte angeben

Kundennummer (falls vorhanden):

Name:

Vorname:

Telefon (für Rückfragen bitte angeben):

Ihre Bestellung:

Anzahl	Artikel	Darreichungsform	Packungsgröße
<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"/>

Bitte bei rezeptpflichtigen Medikamenten auch das Rezept faxen.

Haben Sie noch Fragen oder sonstige Mitteilungen?: