

**FAX, MAIL OF POST NAAR:
+ 31 (0)79 3631 388**

Weleda Apotheek

Platinastraat 161
2718 SR Zoetermeer, Nederland
apotheek@weleda.nl

WELEDA

Since  1921

**GENEESMIDDELEN
BESTELFORMULIER**

Weleda Apotheek
Tel.: + 31 (0)79 3631 377
apotheek@weleda.nl
Nederland

| | | |
|--------------------------|--|---|
| Naam rekeninghouder: | <input type="text"/> | |
| Patiëntnaam: | <input type="text"/> | Voornaam: <input type="text"/> |
| Straat: | <input type="text"/> | Huisnummer: <input type="text"/> |
| Postnummer + Woonplaats: | <input type="text"/> | |
| Telefoonnummer: | <input type="text"/> | Fax nummer: <input type="text"/> |
| E-mail adres: | <input type="text"/> | |
| Geboortedatum patiënt: | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> | Geslacht patiënt: <input type="text"/> M / <input type="text"/> V |
| IBAN*: | <input type="text"/> | |

Alle velden, graag in blokletters, verplicht invullen m.u.v. * verplicht bij betalingen middels machtiging

Bestellingen voor geneesmiddelen die niet in het Weleda Apotheek assortiment voorkomen zal Weleda namens de patiënt doorsturen aan de Linden-Apotheke Nordhorn (D)

VOORSCHRIFT

Medicatie gegevens

De patiënt gebruikt andere medicijnen: JA / NEE

De patiënt is zwanger/geeft borstvoeding: JA / NEE

De patiënt is overgevoelig voor:

Andere opmerkingen:

Betalingsgegevens

Machtiging/domiciliëring

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Weleda Benelux SE en/of de Linden-Apotheke Nordhorn (D) om binnen enkele dagen het verschuldigde bedrag van uw rekening te incasseren.

Als u het achteraf niet eens bent met de afschrijving, kunt u deze binnen 8 weken door uw bank laten terugvorderen.

Op rekening

U ontvangt een factuur en betaalt na ontvangst van uw bestelling.

Ondertekening

Plaats, datum

Handtekening:

Per levering zullen verzendkosten in rekening worden gebracht. Is de waarde van de levering hoger dan €40,- komen deze te vervallen.

Bestellingen voor geneesmiddelen die niet in het Weleda Apotheek assortiment voorkomen zullen namens de patiënt worden doorgestuurd naar de Linden-Apotheke Nordhorn (D).

(Plak hier uw voorschrift)