

# Bestellformular

Apotheke : \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort : \_\_\_\_\_  
Kunden-Nr. : \_\_\_\_\_  
Fax-Nr. : \_\_\_\_\_

**FAX-Antwort**  
**04101 - 58 65 98**



**30% Barabbatt**  
ab 50 Packungen sortiert

**33% Barabbatt**  
ab 75 Packungen sortiert

**35% Barabbatt**  
ab 100 Packungen sortiert

## Schlafsterne®

PZN 2026015 \_\_\_\_\_ Stück **10er** Tabletten      **AEP 2,93€**      UVP 5,65€

PZN 2026021 \_\_\_\_\_ Stück **20er** Tabletten      **AEP 4,79€**      UVP 8,95€

## Phytostar®

Baldrian Melisse Passionsblume

PZN 15228111 \_\_\_\_\_ Stück **30er** Tabletten      **AEP 6,50€**      UVP 9,95€

## RetortaRelax

PZN 19507693 \_\_\_\_\_ Stück **20** Kapseln      **AEP 4,38€**      UVP 5,95€



Apothekenstempel, Ort/Datum, Unterschrift (Bitte gut leserlich!)

- Achtung: Zweit-Fax!** Falls Sie aufgrund einer Fehlermeldung Ihre Bestellung erneut faxen, kreuzen Sie bitte dieses Feld an.