



BESTELLSCHEIN

per Fax 0681 91 00 55 029
per E-Mail bestellung@internet-apotheke.de

per Post Viktoria Apotheke Dr. Fritz Trennheuser – Versand
Bahnhofstraße 95-97, 66111 Saarbrücken

Vita-Balance Kur - Die Cell Rejuvenation Therapie (CRT) zur Erholung des gesamten Körpers

Verschreibungspflichtige Rezeptur

Bestellschein gültig ab 01.01.2023

Menge	Artikel-Nr.	Artikel (Lösung zur iV. Infusion)	Inhalt	Preis (inkl. MwSt.)
	01282248	Vita-Balance Kur Darreichungsform: Lösung zur iV. Infusion nach Verdünnung mit 5% Zuckerlösungen (Glukose-Lösungen) Hinweis: Lagerung bei 2-8°C Bestandteile je 20 ml: Reines Phosphatidylcholin aus der Sojabohne 1.000 mg, Natriumdesoxycholat 500 mg, alpha-Tocopherol 2,2 mg, Benzylalkohol 180 mg, Wasser Anwendung: Behältnis zur keimarmen Entnahme als Einmaldosis durch einen Therapeuten. Zum unmittelbaren Verbrauch bestimmt. Infusionsdauer: 45-60 Min. Bitte Beachten: Vor Verabreichung der Infusion die Infusionslösung auf Raumtemperatur bringen Haltbarkeit: 6 Monate	10x20 ml	309,00 €

RECHNUNGSADRESSE

Ihre Kunden-Nr., wenn Sie bereits Kunde sind:

Arzt Heilpraktiker Endverbraucher

PRAXIS	
FRAU/HERR	
STRASSE, NR.	
PLZ, ORT	
FON	
FAX	
MAIL	

ZAHLART

Rechnung Lastschrift Vorkasse

IBAN	
BANK	
KONTOINH.	

SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Viktoria Apotheke Dr. Fritz Trennheuser e.K. die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Viktoria Apotheke Dr. Fritz Trennheuser e.K. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000352350.

Datum, Unterschrift

KONTAKT

VIKTORIA APOTHEKE DR. FRITZ TRENNEUSER E.K.

Bahnhofstr. 95-97 • 66111 Saarbrücken

FON 0681 910 055 024 / -026

Sie erreichen uns persönlich Montag bis Freitag von 08:30 Uhr bis 17 Uhr

Bitte bestätigen:

Ich akzeptiere die unter www.internet-apotheke.de einzusehenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen, Datenschutzbestimmungen und Widerrufsbelehrungen und erkläre ausdrücklich meine Einwilligung in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner genannten Daten. Die von mir angegebenen persönlichen Daten und Gesundheitsdaten werden zur Vertragserfüllung, Abrechnung und zu sonstigen legitimen Geschäftszwecken genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft an angegebene Kontaktdaten der Viktoria Apotheke widerrufen.

LIEFERADRESSE

PRAXIS	
FRAU/HERR	
STRASSE, NR.	
PLZ, ORT	
FON	
FAX	

Bitte nur ausfüllen, wenn die Lieferadresse von der Rechnungsadresse abweicht.

Versandbedingungen: Da es sich um Kühlware handelt, erfolgt der Versand mit ThermoMed. Bitte haben Sie Verständnis, dass wir Versandkosten in Höhe von 18,50 € berechnen. Besteller wird gebeten, die Kosten für eine Lieferung außerhalb von Deutschland bei der Bestellung zu erfragen. **Hinweis:** Saisonal bedingte Änderungen der Versandkosten sind vorbehalten.

ORT, DATUM

STEMPEL, UNTERSCHRIFT