apodoc Ästhetikbedarf

Bestellformular

05

Kunde: _____

Kundennr.: _____

Telefon: _____

by Leibniz Apotheke

Tel: 030 313 8000
Mobil: 0179 297 2360
Fax: 030 3180 6730
info@apodoc.com
Kantstr.130 b | 10625 Berlin

Bezeichnung	Größe	Preis			Bestellmenge
		Preisstaffel Menge 1-19	Preisstaffel Menge 20-49	Preisstaffel Menge ab 50	
Juvéderm Volbella with Lidocaine	2 x 1,00 ml	Alle Preise auf Anfrage			
Juvéderm Volift with Lidocaine	2 x 1,00 ml				
Juvéderm Volift Retouch	2 x 0,55 ml				
Juvéderm Volite	2 x 1,00 ml				
Juvéderm Voluma with Lidocaine	2 x 1,00 ml				
Juvéderm Volux	2 x 1,00 ml				
Juvéderm Ultra 2	2 x 0,55 ml				
Juvéderm Ultra 3	2 x 1,00 ml				
Juvéderm Ultra 4	2 x 1,00 ml				
Juvéderm Ultra smile	2 x 0,55 ml				

Bezeichnung	Größe	Preis	Bestellmenge
Braun Alkoholpads Softtouch	100 Stück	6,95 €	
TSK atraumatische Kanülen 25 g x 38 mm 22 g x 50 mm	1 Stück 5 Stück 20 Stück	8,00 € 40,00 € 155,00 €	
Vlieskompresse 7,5 cm	100 Stück	28,95 €	
DHU Arnika Salbe	25 g 100 g	6,95 € 11,45 €	
Weleda Arnika Salbe	25 g 100 g	9,99 € 20,99 €	
Heparin Gel 30.000	100 g	18,95 €	
Heparin Salbe	40 g	8,95 €	
Tyrosur Gel	5 g 15 g	6,95 € 10,95 €	

Versandkosten 5,90€
Versandkostenfreie Lieferung ab 100,- €

☐ Zahlung auf **Rechnung**

☐ Zahlung per **SEPA-Lastschrift**: Hiermit ermächtige ich Sie bis auf Widerruf, die jeweiligen Rechnungsbeträge zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Kundennummer: _____

Preise incl. 19% Mehrwertsteuer

Datenschutz/AGB: Mit meiner Bestellung bestätige ich die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung und meine Einwilligung zur Speicherung und Verarbeitung meiner Kundendaten. Ich bestätige zudem die Akzeptanz der AGB sowie der Widerrufbelehrung.

_____

Ort, Datum Stempel/Unterschrift