

**Annex-Bestellformular**  
*Haus- und Reiseapotheken*

Bitte **spätestens 2 Wochen vor dem Ausreisetermin** **gemeinsam mit der Erklärung des Ausreisenden** schicken an:  
 Difäm e.V. – Zentrale Beschaffungsstelle für Arzneimittel  
 Im Rotbad 46  
 72076 Tübingen      E-Mail: [reiseapotheke@difaem.de](mailto:reiseapotheke@difaem.de)

<b>Entsendeorganisation</b> <input style="width: 90%;" type="text"/> Straße, Hausnummer <input style="width: 80%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> PLZ, Ort <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 35%;" type="text"/>	<i>nur kirchliche oder gemeinnützige Organisationen / Missionsgesellschaften</i>
<b>Name des/der Ausreisende(n)</b> <input style="width: 90%;" type="text"/> <b>Versandadresse</b> Straße, Hausnummer <input style="width: 80%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> PLZ, Ort <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 35%;" type="text"/> <b>E-Mail</b> (für Rückfragen) <input style="width: 90%;" type="text"/>	<b>Datum der Ausreise</b> <input style="width: 90%;" type="text"/> <b>Ausreiseland</b> <input style="width: 90%;" type="text"/> <b>Dauer des Aufenthaltes</b> <input style="width: 90%;" type="text"/> <i>Die Bestellung wird ca. <u>2 Wochen</u> vor Ausreisetermin zugestellt.</i>

Bezeichnung / Art. Nummer	Preis* in €	Menge
OP-Masken (50 Stück)	Art.Nr. 700043 <b>9,95</b>	
FFP2-Masken (zu 2 Stück verpackt)	Art.Nr. 950047 <b>3,00</b>	
Corona_SARS-CoV-2 AG-Schnelltests können evtl. auf Nachfrage geliefert werden.		

.....  
Datum

.....  
Unterschrift & Stempel der Entsendeorganisation

