

Annex-Bestellformular
Haus- und Reiseapotheken

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

| | |
|---|---|
| Entsendeorganisation <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> |
| Name des/der Ausreisende(n) <input style="width: 90%;" type="text"/> Versandadresse 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"/> E-Mail (für Rückfragen) <input style="width: 90%;" type="text"/> | Datum der Ausreise <input style="width: 90%;" type="text"/> Ausreiseland <input style="width: 90%;" type="text"/> Dauer des Aufenthaltes <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 9,95 | |
| FFP2-Maske (einzeln verpackt) | Art.Nr. 950047 1,00 | |
| Corona_SARS-CoV-2 AG-Schnelltest | Art.Nr. 950046 1,50 | |

.....
Datum

.....
Unterschrift & Stempel der Entsendeorganisation

