

**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](mailto:reiseapotheke@difaem.de)

<b>Entsendeorganisation</b>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>nur kirchliche oder gemeinnützige Organisationen / Missionsgesellschaften</i>
Straße, Hausnummer	<input style="width: 60%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>	<b>Bitte beim digitalen Ausfüllen Umlaute ausschreiben: ä als ae, ü=ue, ö=oe, sowie ß=ss</b>
PLZ, Ort	<input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 35%;" type="text"/>	
<b>Name des/der Ausreisende(n)</b>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
<b>Versandadresse</b>	<input style="width: 60%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>	<b>Datum der Ausreise</b> <input style="width: 15%;" type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 35%;" type="text"/>	<b>Ausreiseland</b> <input style="width: 15%;" type="text"/>
PLZ, Ort	<input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 35%;" type="text"/>	<b>Dauer des Aufenthaltes</b> <input style="width: 15%;" type="text"/>
<b>E-Mail</b> (für Rückfragen)	<input style="width: 95%;" 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>	
Corona_SARS-CoV-2 AG-Schnelltest	Art.Nr. 950046 <b>2,00</b>	

.....  
Datum

.....  
Unterschrift & Stempel der Entsendeorganisation

