

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

Entsendeorganisation	<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"/>	Bitte beim digitalen Ausfüllen Umlaute ausschreiben: ä als ae, ü=ue, ö=oe, sowie ß=ss
PLZ, Ort	<input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 35%;" type="text"/>	
Name des/der Ausreisende(n)	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Datum der Ausreise <input style="width: 15%;" type="text"/>
Versandadresse	<input style="width: 60%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>	Ausreiseland <input style="width: 15%;" type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 35%;" type="text"/>	Dauer des Aufenthaltes <input style="width: 15%;" type="text"/>
PLZ, Ort	<input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 35%;" type="text"/>	<i>Die Bestellung wird ca. <u>2 Wochen</u> vor Ausreisetermin zugestellt.</i>
E-Mail (für Rückfragen)	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

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

