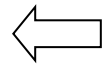


Meine Bestellung an

APO-IN Versandapotheke

Kronenstr. 30
73760 Ostfildern



per Briefpost



per Fax: 0711 24 888 985

per E-Mail: bestellung@apo-in.de

Rechnungs- und Versandangaben

*Pflichtfelder

Name*: _____ Vorname*: _____ Kunden-Nr.: _____

Straße/Nr.*: _____ PLZ/Ort*: _____

Adresszusatz (Firma/Einrichtung): _____ z.Hd.: _____

evtl. **abweichende Lieferadresse / auch Packstation:**

Name*: _____ Vorname*: _____ Firma/Einrichtung: _____

Straße / oder: „Packstation“ + Nr.: _____ Post-Nr. (bei Packstation): _____

Kontakt

Tel-Nr*: _____ E-Mail: _____ Geb. Datum*: _____

Rezepte?

Ich füge bei

- Kassenrezept(e) Privatrezept(e) Ich bin zuzahlungsbefreit.
 Eine Kopie meines Befreiungsnachweises lege ich bei liegt APO-IN vor.

Rezepte müssen uns immer im Original vorliegen. Privatrezepte erhalten Sie kopiert und quittiert mit Ihrer Bestellung zurück. Achten Sie auf Gültigkeit.

Medikament / Produkt	Form (z.B. Tabletten)	Packungsgröße falls bekannt	Art.-Nummer (PZN) (7-stellige Nr. auf Packung) falls bekannt	Menge	Einzelpreis in € falls bekannt
BEISPIEL - PRODUKT	Tropfen	100 ml	0123456	2	0,00

Per Rechnung SEPA Überweisung (BW-Bank Stuttgart): IBAN: DE 2060 0501 0100 0260 9966 - BIC: SOLADEST600

Per SEPA/Lastschrift (ab 2. Bestellung) Kto.Inhaber: _____ Kontonummer/IBAN: _____

Kreditinstitut: _____ Bankleitzahl/BIC: _____

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Stadt Apotheke MACHE Ruit e.K. einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger ID: DE580AI00000319025, Mandatsreferenz: Kundennummer.

Ich akzeptiere die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Apo-In. Diese finden Sie auf www.apo-in.de. Apo-In ist die Versandapotheke der Stadt Apotheke MACHE Ruit e.K., Inhaber: Apotheker Stephan Mache, Sitz der Gesellschaft: Ostfildern, Amtsgericht Stuttgart HRB 211524 - Ust.-Id-Nr. DE 147684726. Mein Widerrufsrecht und die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen. Lieferung nur in DE, Lieferzeit 1-5 Tage, DHL-Standard-Paket.

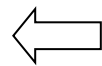
Datum: _____

Unterschrift: _____

Noch Fragen? www.apo-in.de - Tel: 0711 / 24 888 988 – service@apo-in.de

Meine Bestellung an

APO-IN Versandapotheke
Kronenstr. 30
73760 Ostfildern



per Briefpost



per Fax: 0711 24 888 985

per E-Mail: bestellung@apo-in.de

Dieses Blatt müssen Sie uns nicht zusenden

**Bestellbedingungen und Auszug aus unseren AGB (Allgemeinen Geschäftsbedingungen) /
Widerrufsbelehrung. Die Gesamtfassung sehen Sie aktuell unter www.apo-in.de**

Für die Bestellung ist es notwendig, das beiliegende Bestellformular vollständig und richtig auszufüllen und an die Apotheke zu senden. Aufgrund gesetzlicher Bestimmungen können die bestellten Arzneimittel nur geliefert werden, wenn Sie bei der Bestellung eine Telefonnummer angeben, unter der die Apotheke Sie ohne zusätzliche Gebühren beraten kann. Dafür ist es notwendig, dass Sie neben der Telefonnummer der Apotheke auch mitteilen, zu welchen Zeiten Sie während unserer üblichen Geschäftszeiten für eine Beratung erreichbar sind. Die Apotheke ist in der Annahme der Bestellung frei. Die Annahme erfolgt stets unter dem Vorbehalt der richtigen und rechtzeitigen Selbstbelieferung durch den Zulieferer. Dies gilt nur für den Fall, dass die Nichtbelieferung nicht von der Apotheke zu vertreten ist, also erfolgt, obwohl die Apotheke ein kongruentes Deckungsgeschäft mit dem Zulieferer geschlossen hat. Der Kunde wird über die Nichtverfügbarkeit der Leistung unverzüglich informiert. Eventuell schon bezahlte Gegenleistungen werden unverzüglich erstattet. Bei der Bestellung von Arzneimitteln ist die Apotheke verpflichtet, die Bestellung anzunehmen, es sei denn, es besteht ein begründeter Verdacht auf Missbrauch. Nimmt die Apotheke die Bestellung nicht an, teilt sie dies dem Kunden an die vom Kunden angegebene Anschrift mit.

Der Kunde hat **grundsätzlich ein Widerrufsrecht** nach Maßgabe der unten abgedruckten Widerrufsbelehrung. Das Widerrufsrecht besteht nicht bei a) Artikeln, die nicht vorgefertigt sind und für deren Herstellung eine individuelle Auswahl oder Bestimmung durch den Verbraucher maßgeblich ist oder die eindeutig auf die persönlichen Bedürfnisse des Verbrauchers zugeschnitten sind, oder b) Artikeln, die schnell verderben können oder deren Verfallsdatum schnell überschritten würde oder c) versiegelten Waren, die aus Gründen des Gesundheitsschutzes oder der Hygiene nicht zur Rückgabe geeignet sind, wenn ihre Versiegelung nach der Lieferung entfernt wurde. Machen Sie von Ihrem Widerrufsrecht Gebrauch, haben Sie die unmittelbaren Kosten der Rücksendung zu tragen, wenn die gelieferte Ware der bestellten entspricht. Anderenfalls ist die Rücksendung für Sie kostenfrei. Das Widerrufsrecht besteht nur für Verbraucher.

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht: Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag, an dem Sie oder ein von Ihnen benannter Dritter, der nicht der Beförderer ist, die letzte Ware in Besitz genommen haben bzw. hat. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns APO-IN Versandapotheke, Kronenstr. 30, 73760 Ostfildern - Tel.: 071124888988 - Fax:0711 24888985 - E-Mail: widerruf@apoin.de - mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das unter www.apoin.de/APO142014.pdf zur Verfügung gestellte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Widerrufsfolgen

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet. Wir können die Rückzahlung verweigern, bis wir die Waren wieder zurückerhalten haben oder bis Sie den Nachweis erbracht haben, dass Sie die Waren zurückgesandt haben, je nachdem, welches der frühere Zeitpunkt ist. Sie haben die Waren unverzüglich und in jedem Fall spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag, an dem Sie uns über den Widerruf dieses Vertrags unterrichten, an uns APO-IN Versandapotheke, Kronenstr. 30, 73760 Ostfildern zurückzusenden oder zu übergeben. Die Frist ist gewahrt, wenn Sie die Waren vor Ablauf der Frist von vierzehn Tagen absenden. Sie tragen die unmittelbaren Kosten der Rücksendung der Waren. Sie müssen für einen etwaigen Wertverlust der Waren nur aufkommen, wenn dieser Wertverlust auf einen zur Prüfung der Beschaffenheit, Eigenschaften und Funktionsweise der Waren nicht notwendigen Umgang mit ihnen zurückzuführen ist.

Ende der Widerrufsbelehrung

Die gelieferte Ware bleibt bis zur vollständigen Bezahlung des Kaufpreises Eigentum der Apotheke. Der Kunde ist zur Aufrechnung mit Gegenansprüchen nur berechtigt, wenn die Gegenansprüche rechtskräftig festgestellt oder nicht bestritten werden. Der Kunde kann ein Zurückbehaltungsrecht nur ausüben, wenn sein Gegenanspruch auf demselben Vertragsverhältnis beruht. Bei allen Waren bestehen gesetzliche Gewährleistungsrechte. Falls bei der Anwendung des Arzneimittels Probleme auftreten, sollten Sie unverzüglich Ihren behandelnden Arzt kontaktieren. Werden neue Risiken bei der Anwendung von Arzneimitteln bekannt, wird Sie die Apotheke über die angegebene Telefonnummer über diese Risiken informieren. Sollten Sie selbst neue Risiken bemerken, können Sie diese Risiken jederzeit an die Apotheke melden. Wir verwenden personenbezogene Daten ausschließlich nach den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes und des Apothekenrechts.

Stand: 01.06.2016

Zu Risiken und Nebenwirkungen lesen Sie die Packungsbeilage und fragen Sie Ihren Arzt oder Apotheker.

Noch Fragen? www.apo-in.de - Tel: 0711 24 888 988 – service@apo-in.de