

Alexander-Apotheke

Im Dienste
Ihrer Gesundheit



Ja, ich interessiere mich
für die Service-Card mit
dem Service der
Alexander-Apotheke

Ich bin mit der Speicherung meiner
Daten einverstanden – die Angaben
sind vertraulich und dürfen nicht an
Dritte weitergegeben werden.

.....
Name

.....
Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße

.....
PLZ/Ort

.....
Krankenkasse

.....
Zuzahlungsbefreiung: Nein Ja/bis

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bitte ausgefüllt an die unten angegebene Adresse schicken,
oder direkt in der Apotheke abgeben.

Haselünner Str. 13
49844 Bawinkel

Tel. 05963/9360
Fax. 05963/9361