

Ausfüllen, ausdrucken und faxen an:

**Kontakt! 089 / 95 446 840**

Ausfüllen, abspeichern und mailen an:

**info@aposanus.com**

Wir bitten um Ihre unverbindliche Kontaktaufnahme mit:

Apotheke:

Ansprechpartner:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail / Website:

Am besten sind wir erreichbar / Unsere Nachricht an Sie:

**Für Auskünfte zu unseren Konditionen bitten wir  
um Ihre Anfrage per Fax, E-Mail oder Post.**