

BESTELLSCHEIN A. PFLÜGER+CO.KG

Preisliste 2023 | gültig seit 01.05.2023



VERSANDAPOTHEKE für NATURMEDIZIN

Inh. Ina Jentsch e. Kfr.
Springeberger Weg 16
12589 Berlin
info@aposchwan.de
Tel. 030-641 693 13

FAX 030-650 759 56

10er/100er
-20%
Rabatt*

50er
-25%
Rabatt*



Kunden-Nr. _____

UNSERE BESTSELLER ZUM GÜNSTIGEN RABATT-PREIS*

		10 Ampullen/Packung		50 Ampullen/ Packung	
		Preis inkl. 20 % Rabatt*	Bestellmenge	Preis inkl. 25% Rabatt*	Bestellmenge
Antiflamin H Inj.	1 ml	15,92 €		48,93 €	
Asthma HM Inj.	2 ml	15,92 €		48,93 €	
Biodolor Comp.	2 ml	15,92 €		48,93 €	
Calculi Comp.	2 ml	15,92 €		48,93 €	
Chiroplexan H Inj.	2 ml	15,92 €		48,93 €	
Chiroplexan H Inj.	5 ml	26,40 €		90,66 €	
Cuparcen HM Inj.	2 ml	15,92 €		48,93 €	
Derivatio H Inj.	5 ml	22,16 €		74,95 €	
Disci Bamb HOM Inj.	1 ml	15,92 €		48,93 €	
Disci Bamb HM Inj.	5 ml	26,40 €		90,66 €	
Ginkgo Comp.	2 ml	15,92 €		48,93 €	
Hepar Hom Inj.	2 ml	15,92 €		48,93 €	
Iberis HM Inj.	2 ml	15,92 €		48,93 €	
Ledum HM Inj.	2 ml	15,92 €		48,93 €	
Lymphocausal Inj.	2 ml	37,32 €		185,50 €* *100 Ampullen und 20 % Rabatt	
Milchsäure Pflüger Potenzakkord	2 ml	15,92 €		48,93 €	
Milchsäure Pflüger	5 ml	22,16 €		74,95 €	
Naranotox	2 ml	15,92 €		48,93 €	
Nervoregin Comp. H	5 ml	26,40 €		90,66 €	
Regeneratio	1 ml	15,92 €		48,93 €	
Tondinel Comp.	2 ml	15,92 €		48,93 €	

Versandkosten 6,95 €, zzgl. Inselzuschlag.
Versandkostenfreie Lieferung ab 100,- € (bei Bankeinzug ab 50,- €).

- Zahlung auf **Rechnung**
- Zahlung per **SEPA-Lastschrift**: Hiermit ermächtige ich Sie bis auf Widerruf, die jeweiligen Rechnungsbeträge zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Bank _____
IBAN _____
BIC _____

Ich möchte keine weiteren Angebote.

Datenschutz/AGB: Mit meiner Bestellung bestätige ich die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung und meine Einwilligung zur Speicherung und Verarbeitung meiner Kundendaten. Ich bestätige zudem die Akzeptanz der AGB sowie der Widerrufbelehrung der Apotheke zum weißen Schwan (die ich auf www.aposchwan.de herunter geladen bzw. per E-Mail oder Post erhalten habe).

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

*Rabatt in Bezug auf den Abrechnungspreis apothekenpflichtiger Arzneimittel gegenüber der Krankenkasse nach Lauertaxe. Rundungsdifferenzen möglich. Preise inkl. gesetzlicher MwSt. Mit dieser Preisliste verlieren alle vorangegangenen ihre Gültigkeit. Änderungen und Irrtümer vorbehalten.