

5% AUF APOTHEKENPRODUKTE

Preiswert und gesund mit dem medivato Gesundheits-Schutz

Um 5% Rückvergütung auf rezeptfreie Apothekenprodukte zu erhalten, schicken Sie bitte die gesammelten **Apothekenquittungen eines Kalenderjahres in Original*** zusammen mit diesem ausgefüllten Formular an das medivato ServiceCenter. Der Einsendeschluss ist der 15.02. des Folgejahres. Nach diesem Einsendeschluss überweisen wir Ihnen 5% – bis zu 100,- € – Ihrer Apothekenausgaben auf das bei medivato angegebene Konto zurück.

* Bei Zusendung der Originalquittungen kann bei Verlust keine Gewähr von medivato übernommen werden.

Persönliche Angaben:

Vorname _____ Nachname _____
Telefon für Rückfragen _____ Mitgliedsnummer _____

Erworbene Apothekenprodukte:

Bitte tragen Sie Ihre Quittungen in die Tabelle ein und schicken sie dann in Original mit.

	Name der Apotheke	Datum	Rechnungsbetrag in €
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____
11	_____	_____	_____
12	_____	_____	_____

*HINWEIS: Hiermit bestätige ich, dass ich alle Einkäufe in eigenem Namen und für den privaten Gebrauch getätigt habe.

Summe:

Ort, Datum _____ Unterschrift _____