

APOTHEKE

Bestellformular Nachbarschaftshilfe

Bestellung aufgenommen von	
Datum/Uhrzeit der Bestellung	
Vor- und Nachname	
Straße/Nr./Top/Tür	
PLZ/Ortsgebiet	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Kontodaten (IBAN, BLZ)*	

*Info an Besteller: Die Rechnung für die Bestellung erfolgt mittel Vorschreibung der Gemeinde im Nachhinein. Kein Bargeldfluß!

Alter		
Grund für den Bedarf		
Quarantäne/Häusliche Isolation		
e-card Nummer		
Artikel/Arzneien	Menge	Bemerkung

Bestellung geht an		Untersberg-Apotheke
Best. übermittelt von		
Fahrauftrag übermittelt an:		