

Ich bin Neukunde

Neukunde ist, wer seinen ständigen Wohnsitz in Deutschland hat, nicht im selben Haushalt wie der Werber wohnt, mindestens 18 Jahre alt ist, zuvor nicht bei mycare.de bestellt hat und bei seiner Erstbestellung einen Mindestbestellwert von 50,- Euro (auf Rezeptfreies) erreicht.

Frau Herr _____
Geb. Datum

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon (Pflichtangabe für Rückfragen) E-Mail
Voraussetzung für die Arzneimittellieferung ist, dass Sie Ihre Telefonnummer angeben, damit Sie unter dieser Nummer durch unser pharmazeutisches Personal telefonisch beraten werden können. Hierfür fallen keine zusätzlichen Gebühren an.

Rezepte

Ich lege dem Bestellformular _____ Rezept(e) bei.
Anzahl

Ich habe Informations- und Beratungsbedarf und möchte beraten werden unter: _____ Telefon-Nr.
 Ich bin zuzahlungsbefreit. Eine Kopie des aktuellen Befreiungsnachweises liegt bei liegt Ihnen bereits vor.

Bestellung rezeptfreier Arzneimittel

PZN	Bezeichnung/Stärke	Packungsgröße	Preis/€	Anzahl
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Gutschein-Code:

Gutscheinwert: - _____ €

Zahlungsart

Rechnung (Zahlungsziel 10 Tage)

Kreditkarte: Visa
Mastercard
AMEX

Karten-Nr.

gültig bis

Prüfcode

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Hinweis: Ich ermächtige die myCARE e.K., Inhaber Christian Buse, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der myCARE e.K. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Lastschritteinzug erfolgt 6 Tage nach Erstellung der Rechnung.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mir ist bekannt, dass ich durch unberechtigte Rückbuchungen automatisch in Zahlungsverzug gerate. Gläubiger-ID: DE08ZZZ00000610828 / Mandatsreferenz: Wird Ihnen gesondert mitgeteilt (auf der Rechnung).



Ich möchte die kostenfreie mycareplus Mitgliedschaft* mit

- Gratis-Versand,
- Bonus-Herzen und
- tollen Spar-Vorteilen.

Um Mitglied bei mycareplus zu werden, geben Sie bitte oben Ihre E-Mail-Adresse an.

Bonus-Herzen einlösen:

Anzahl: _____

Alle.

Bitte beachten Sie die beiliegenden AGB mit Hinweisen zum Datenschutz, die Widerrufsbelehrung und das Widerrufsformular.

Ort, Datum

Bestellung & Beratung:

Telefon: 0800-8770120**

E-Mail: service@mycare.de

Telefax: 0800-8770121**

www.mycare.de

Unterschrift

Rezeptbestellung nur schriftlich unter:

mycare.de Versandapotheke

Postfach 100158 • 06140 Halle (Saale)

* Näheres zur mycareplus Mitgliedschaft inklusive Teilnahmebedingungen unter www.mycare.de/plus

** Gebührenfrei in Deutschland • aus dem Ausland: Telefon: +49 (0)3491-877012 • Telefax: +49 (0)3491-877014 • Mo-Fr: 8-20 Uhr / Sa: 8-13 Uhr

Arzneimittel-Check

(Diese persönlichen Gesundheitsdaten sind freiwillig und werden absolut vertraulich behandelt.)

Einfach ausgefüllt an mycare.de senden:

Post (im Freiumschlag): mycare.de Versandapotheke
Postfach 100158
06140 Halle (Saale)

E-Mail: beratung@mycare.de
Telefax: 0800-8770121 (gebührenfrei)

Gebührenfreie Hotline zur Beratung:

0800-8770120
Mo. – Fr.: 8 – 20 Uhr / Sa.: 8 – 13 Uhr

Liebe Kundin, lieber Kunde,

wir möchten Sie umfassend über Ihre Arzneimittel beraten - für eine optimale Wirkung und Verträglichkeit Ihrer Medikamente. Unser pharmazeutisches Team gibt Ihnen Hinweise für die optimale Arzneimittelaufnahme. Oft sind es Kleinigkeiten, wie „morgens 2 Stunden vor dem Essen“ oder „nicht mit Milch einnehmen“, die bei Nichtbeachtung die Wirkung Ihres Arzneimittels beeinträchtigen können. Die Daten werden nur zum Zweck der pharmazeutischen Betreuung genutzt, gespeichert und auf Wunsch gelöscht, berichtigt oder gesperrt. Unsere Apotheker und Pharmazeuten informieren Sie auf Wunsch über die Ergebnisse.

Ja, ich möchte über meine Ergebnisse informiert werden per Telefon/ E-Mail: _____

Arzneimittelaufnahme

Folgende Arzneimittel nehme ich zusätzlich zu den umseitig bestellten Arzneimitteln ein:

ärztlich verordnet Selbstmedikation	PZN*	Arzneimittel/Stärke	Einnahme: Dosierung (Anzahl)					ggf. Beschwerden	Erkrankung/Anwendungsgebiet
			früh	mittags	abends	nachts	bei Bedarf		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

* Die PZN (PharmaZentralNummer) finden Sie auf der Arzneimittelpackung, in der Nähe des Strichcodes.

Arzneimittelunverträglichkeit

Bitte nennen Sie uns die Arzneimittel/Stoffe, auf die Sie reagieren.

ASS (Aspirin etc.) andere: _____

Erkrankungen

Folgende Erkrankungen sind bei mir diagnostiziert worden: _____

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Angina pectoris | <input type="checkbox"/> Epilepsie | <input type="checkbox"/> Heuschnupfen | <input type="checkbox"/> Prostatahyperplasie |
| <input type="checkbox"/> hoher Blutdruck
(Hypertonie) | <input type="checkbox"/> Gallensteinleiden | <input type="checkbox"/> Lactoseintoleranz | <input type="checkbox"/> Rheuma
(rheumatischer Formenkreis) |
| <input type="checkbox"/> niedriger Blutdruck
(Hypotonie) | <input type="checkbox"/> Gastritis | <input type="checkbox"/> Leberfunktionsstörung | <input type="checkbox"/> Schilddrüsenüberfunktion
(Hyperthyreose) |
| <input type="checkbox"/> Darmentzündungen | <input type="checkbox"/> Gicht | <input type="checkbox"/> Multiple Sklerose | <input type="checkbox"/> Schilddrüsenunterfunktion
(Hypothyreose) |
| <input type="checkbox"/> Diabetes Typ I | <input type="checkbox"/> Glaukom | <input type="checkbox"/> Niereninsuffizienz | <input type="checkbox"/> Ulcus |
| <input type="checkbox"/> Diabetes Typ II | <input type="checkbox"/> Herzinsuffizienz | <input type="checkbox"/> Parkinson | <input type="checkbox"/> andere: _____ |

Persönliche Daten

Zur Auswertung Ihres Arzneimittel-Checks.

Frau Herr Name, Vorname: _____

Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg Alter: _____ Jahre

Allergiepass (Kopie liegt bei) Schwanger/Stillzeit: Ich bin schwanger Ich stille

Ich habe die in den beiliegenden AGB abgedruckten Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

§ 1 Allgemeines. Für alle Geschäftsvorfälle mit myCARE gelten als Lieferungs- und Zahlungsbedingungen ausschließlich die nachgenannten Konditionen, mündliche Nebenabreden und abweichende Einkaufsbedingungen des Kunden werden von uns schriftlich bestätigt. Der Vertragsschluss erfolgt in Deutsch, telefonische Bestellungen können auch in Englisch aufgegeben werden. Alle auf unseren Internet- oder Katalogseiten angebotenen Waren stellen eine Aufforderung zum Angebot dar, d.h. im Falle der Nichtverfügbarkeit muss die Ware nicht geliefert werden. Durch die Bestellung des Kunden wird ein Angebot abgegeben, welches durch die Absendung der Ware durch uns, nicht durch die Bestätigung des Eingangs der Bestellung, angenommen wird. Die Annahme erfolgt innerhalb der Lieferfristen, spätestens innerhalb von 5 Tagen ab Eingang der Bestellung. Sollte eine Bestellung nicht ausgeführt werden, wird der Kunde hierüber informiert. Die Bestellung von Arzneimitteln ist für uns bindend, sofern bei verschreibungspflichtigen Arzneimitteln ein gültiges ärztliches Rezept vorliegt. Wir verkaufen keine Waren an Minderjährige und andere beschränkt geschäftsfähige Personen, sofern die Waren nicht von dem gesetzlichen Vertreter bestellt werden. Es gelten die Preise, zu denen der Kunde sein Angebot abgibt. Die Datenschutzgrundsätze sind unter www.mycare.de/datenschutz abrufbar.

§ 3 Lieferbedingungen / Inland: (1) Versandkosten. Die Lieferung im Inland erfolgt ab einem Bestellwert von 39,00 € versandkostenfrei, sofern nicht per Express bestellt wird. Unterhalb dieser Summe ist eine Versandkostenpauschale für Porto und Verpackung in Höhe von 4,95 € fällig, sofern mit dem Kunden nichts Abweichendes vereinbart wurde. Bestellungen von per Rezept verordneten Medikamenten sind generell versandkostenfrei, sofern nicht per Express bestellt wird und die Lieferung innerhalb Deutschlands erfolgt. Voraussetzung für eine Belieferung mit verschreibungspflichtigen Arzneimitteln ist, dass eine gültige Verordnung vorliegt. Für alle Lieferadressen in Deutschland – außer den Inseln – bieten wir zusätzlich bei Bestellungen bis 10:30 Uhr (Mo-Fr) von Artikeln mit der Kennzeichnung „sofort lieferbar“ den Expressversand an. Für diesen Service (Zustellung zwischen 8:00 und 12:00 Uhr des nächsten Arbeitstages – keine Samstagszustellung) berechnen wir 11,90 € für Porto und Versand. (2) Lieferzeiten. Der Versand der im Webshop angebotenen Waren erfolgt bei Artikeln mit der grünen Kennzeichnung „sofort lieferbar“ innerhalb von 1-2 Werktagen nach Eingang der Bestellung. Diese Artikel sind entweder vorrätig oder können innerhalb eines Tages vom Großhandel bezogen werden. Artikel mit der gelben Kennzeichnung „Lieferzeit“ können erst innerhalb von 3-10 Werktagen versendet werden, da sich diese Artikel weder in unserem Lager noch im Lager unseres Großhandels befinden und direkt beim Hersteller bezogen werden müssen. Die Bestellung der Artikel mit roter Kennzeichnung „z.Zt. nicht lieferbar“ ist leider nicht möglich. Der Versand von in Katalogen, Broschüren und anderen Werbemitteln angebotenen Waren erfolgt innerhalb von 1-2 Werktagen nach Eingang der Bestellung. Sollte ein Informations- oder Beratungsbedarf bestehen, wird der Kunde unverzüglich kontaktiert, der Versand der Ware erfolgt dann ggf. nach dem Informations- oder Beratungsgespräch. Sollte sich der Versand eines oder mehrerer bestellter Produkte verzögern oder die Lieferung nicht möglich sein, werden wir den Kunden unverzüglich informieren, der Kunde kann ggf. seine Bestellung stornieren. Sollten Nachlieferungen notwendig sein, sind diese Selbstverständlich versandkostenfrei. Trotz sorgfältiger Bevorratung kann es vorkommen, dass ein Aktionsartikel schneller als vorgesehen ausverkauft ist. Deshalb können wir keine Liefergarantie geben, Aktionsangebote gelten nur solange der Vorrat reicht. Sollte ein Produkt aufgrund von höherer Gewalt oder Produktionseinstellung nicht lieferbar sein und wir die bestellten Waren nicht unter zumutbaren Bedingungen beschaffen können, die Umstände erst nach Vertragsschluss eingetreten sind und wir die Nichtlieferung nicht zu vertreten haben, so werden wir von der Lieferpflicht befreit. Hierüber wird der Kunde unverzüglich informiert. Gegenleistungen des Kunden werden unverzüglich erstattet. Wir behalten uns vor, nur haushaltsübliche Mengen zu liefern. Die Versandzeiten betragen in Deutschland nach Information unserer Partnerunternehmen 1 bis 3 Werktage, bei der Expresslieferung einen Arbeitstag, der genaue Zeitpunkt der Lieferung kann telefonisch erfragt werden.

§ 5 Zahlungsbedingungen / Inland: Der Kaufpreis wird mit Vertragsschluss fällig, d.h. mit Übergabe der Ware an den Transporteur und ist innerhalb von 10 Tagen nach Erhalt der Ware zu zahlen. Ein Skontoabzug ist nicht zulässig, es sei denn, dass dieser mit dem Kunden ausdrücklich vereinbart worden ist. Alle Preise sind Endpreise in Euro inklusive der jeweils gültigen Mehrwertsteuer. Bei einigen Produkten können Artikelbeschaffungskosten anfallen, die gesondert ausgewiesen werden. Als Zahlungsarten stehen Ihnen Rechnung, PayPal, Rezept (gesetzliche Krankenversicherung), Vorkasse, Lastschrift und Kreditkartenzahlung zur Verfügung. Wir behalten uns das Recht vor, Zahlungsarten ohne Angabe von Gründen auszuschließen. Bei der Zahlungsart Vorkasse erfolgt die Auslieferung erst nach Gutschrift des gesamten Kaufpreises, bei der Zahlung mit Rezept erst nach dessen Eingang (der Kunde verpflichtet sich unverzüglich zu zahlen/das Rezept einzusenden). Sie können mit den Kreditkarten von American Express, MasterCard oder Visa bezahlen. Ihr Kartenkonto wird erst am Versandtag mit dem Rechnungsbetrag belastet. Die durch falsche Kontoangaben oder Rückbuchungen entstehenden Rückbuchungsgebühren der Banken und Sparkassen, welche nicht auf unserem Verschulden beruhen, gehen zu Lasten des Kunden. Für innerdeutsche Überweisungen ist folgende Bankverbindung zu nutzen: myCARE, Deutsche Bank AG, BIC: DEUTDE33, IBAN: DE12 8607 0024 0667 8338 00 unter Angabe der Rechnungsnummer im Verwendungszweck. Wir tragen die Gegenleistungsfahr bis zur Übergabe der bestellten Waren durch den Transporteur an den Kunden, sofern es sich bei dem Kunden um einen Verbraucher handelt. Gem. § 288 III BGB kommt der Kunde in Verzug, wenn er die Leistung nicht innerhalb von 30 Tagen ab Fälligkeit und Zugang der Rechnung oder einer gleichwertigen Zahlungsaufforderung erbringt. Hierauf wird der Kunde nochmals in der Rechnung hingewiesen.

§ 7 Widerruf / Rücksendekosten: Das Widerrufsrecht steht nur einem Verbraucher i.S.d. § 13 BGB zu, sofern der Kunde Waren bei myCARE bestellt, die nicht vorgefertigt sind und für deren Herstellung eine individuelle Auswahl oder Bestimmung durch den Kunden maßgeblich ist oder die eindeutig auf die persönlichen Bedürfnisse des Kunden zugeschnitten sind und/oder die aus Gründen des Gesundheitsschutzes oder der Hygiene nicht zur Rückgabe geeignet sind, wenn ihre Versiegelung nach der Lieferung entfernt wurde und/oder die schnell verderben können oder deren Verfallsdatum schnell überschritten würde, besteht kein Widerrufsrecht.

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht: Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag, an dem Sie oder ein von Ihnen benannter Dritter, der nicht der Beförderer ist, die Waren in Besitz genommen haben bzw. hat. Für den Fall, dass wir mehrere Lieferungen einer einheitlichen Bestellung vornehmen, beträgt die Widerrufsfrist vierzehn Tage ab dem Tag, an dem Sie oder ein von Ihnen benannter Dritter, der nicht der Beförderer ist, die letzte Ware in Besitz genommen haben bzw. hat. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns (myCARE e.K., Postfach 100 158, 06140 Halle/Saale, Telefon: 03491-877012, Telefax: 03491-877012, E-Mail: service@mycare.de) mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das der Lieferung beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden. **Folgen des Widerrufs:** Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet. Wir können die Rückzahlung verweigern, bis wir die Waren wieder zurückerhalten haben oder bis Sie den Nachweis erbracht haben, dass Sie die Waren zurückgesandt haben, was nachdem, welches der frühere Zeitpunkt ist. Sie haben die Waren unverzüglich und in jedem Fall spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag, an dem Sie uns über den Widerruf dieses Vertrags unterrichten, an uns zurückzusenden oder zu übergeben. Die Frist ist gewahrt, wenn Sie die Waren vor Ablauf der Frist von vierzehn Tagen absenden. Sie tragen die unmittelbaren Kosten der Rücksendung der Waren. Sie müssen für einen etwaigen Wertverlust der Waren nur aufkommen, wenn dieser Wertverlust auf einen zur Prüfung der Beschaffenheit, Eigenschaften und Funktionsweise der Waren nicht notwendigen Umgang mit ihnen zurückzuführen ist. **Ende der Widerrufsbelehrung**

§ 8 Mängel / Gewährleistung / Haftung: Wir leisten grundsätzlich Gewähr nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen. Abweichend wird vereinbart, dass die Gewährleistungsfrist zwei Jahre beträgt, gerechnet ab dem Gefahrübergang. Die Angaben und Abbildungen im Online-Shop oder Katalogen, insbesondere die in den Preislisten enthaltenen, haben rein informativen Charakter und stellen keine Zusicherungen dar. Soweit der Kunde Kaufmann ist und der Vertrag zum Betrieb seines Handelsgewerbes gehört, gilt § 377 HGB. Liegt eine von uns zu vertretende Pflichtverletzung vor, ist der Kunde verpflichtet, diese mitzuteilen und kann uns eine angemessene Frist zur Nachlieferung oder zur Nachbesserung setzen. Schlägt die Nachlieferung oder Nachbesserung fehl, ist der Kunde berechtigt, nach seiner Wahl Nacherfüllung, Minderung des Kaufpreises zu verlangen oder vom Kaufvertrag zurückzutreten und/oder Schadensersatz zu verlangen. Verlangt der Kunde auch Schadensersatz, so haften wir nur für Schäden an der bestellten Sache, weitergehende Ansprüche des Kunden auf Schadensersatz sind ausgeschlossen, sofern keine Verletzung von Leben, Körper, Gesundheit, Eigentum oder grobe Fahrlässigkeit vorliegt. Die bereitgestellten Informationen auf dieser Website wurden sorgfältig geprüft und werden regelmäßig aktualisiert. Jedoch kann keine Garantie dafür übernommen werden, dass alle Angaben zu jeder Zeit vollständig, richtig und in letzter Aktualität dargestellt sind. Dies gilt insbesondere für Produktinformationen der Hersteller aus den abgebildeten Beipackzetteln. Wir verweisen auf unseren Internetseiten mit Links zu anderen Seiten im Internet. Diese Seiten wurden vor der Verlinkung überprüft, es waren keine Rechtsverletzungen erkennbar. Wir haben aber keinerlei Einfluss auf die Gestaltung und die Inhalte der verlinkten Seiten und distanzieren uns ausdrücklich von allen Inhalten der verlinkten Seiten Dritter und machen uns diese Inhalte nicht zu Eigen. Diese Erklärung gilt für alle angezeigten Links und für alle Inhalte der Seiten, zu denen Links führen.

§ 9 Informationen zum Batteriegesetz / Elektronikgesetz: Im Zusammenhang mit dem Vertrieb von Batterien, Akkus oder mit der Lieferung von Geräten, die Batterien oder Akkus enthalten, sind wir gem. dem Batteriegesetz verpflichtet, auf folgendes hinzuweisen: Batterien dürfen nicht in den Hausmüll gegeben werden. Sie sind zur Rückgabe gebrauchter Batterien als Endverbraucher gesetzlich verpflichtet. Sie können Batterien nach Gebrauch in der Verkaufsstelle oder in deren unmittelbarer Nähe (z.B. in kommunalen Sammelstellen oder im Handel) unentgeltlich zurückgeben. Sie können Batterien aus unserem Sortiment in üblicher Menge auch per Post an uns zurücksenden. Batterien oder Akkus, die Schadstoffe enthalten, sind mit dem Symbol einer durchgekreuzten Mülltonne gekennzeichnet. In der Nähe zum Mülltonnensymbol befindet sich die chemische Bezeichnung des Schadstoffes. „Cd“ steht für Cadmium, „Pb“ für Blei und „Hg“ für Quecksilber. Elektrische und elektronische Geräte dürfen nicht über den Hausmüll entsorgt werden. Eine Entsorgung ist nur über die örtlichen Sammel- und Rücknahmestellen der Kommunen möglich.

§ 10 Salvatorische Klausel: Die Unwirksamkeit einzelner Bestimmungen berührt die Wirksamkeit der anderen Bestimmungen nicht. Insbesondere bleibt der Vertrag für beide Seiten wirksam.

§ 12 Anbieterinformationen: Hausanschrift: Robert-Koch-Apotheke, myCARE e.K., Inhaber: Christian Buse, Bereich Versandhandel, Friedrichstr. 125 b, 06886 Lutherstadt Wittenberg | Anfragen aus Deutschland: Telefon: 0800-8770120 (gebührenfrei), Telefax: 0800-8770121 (gebührenfrei) | Anfragen aus dem Ausland: Telefon: 0049-3491-877012, Telefax: 0049-3491-877014, E-Mail: service@mycare.de, www.mycare.de | Postanschrift: mycare.de Versandapotheke, Postfach 100158, 06140 Halle (Saale) | Inhaber: Herr Christian Buse | Berufsbezeichnung: Apotheker | Staat, in dem der Titel erworben wurde: Deutschland | Zuständige Aufsichtsbehörde: Landesverwaltungsamt Halle Referat: Arzneimittel und Apothekernwesen, Ernst-Kamieth-Strasse 2, 06112 Halle (Saale), Telefon: 0345-514-0, Telefax: 0345-5141291 | Zuständige Apothekerkammer: Apothekerkammer Sachsen-Anhalt, Geschäftsführer: Dr. Ch. Heinrich, Doctor-Eisenbart-Ring 2, 39120 Magdeburg, Telefon: 0391-609040, Telefax: 0391-6090435, E-Mail allgemein: kammer@ak-sa.de | Berufsordnung für Apotheker, Bundesland Sachsen-Anhalt: www.ak-sa.de | Handelsregistergericht und Nummer: Amtsgericht Stendal HRA 10287 | Umsatzsteuer-ID-Nr.: DE265401595

Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es zurück an:

Anschrift: myCARE e.K., Bereich Versandhandel
Postfach 100 158,
06140 Halle (Saale)
Telefax: 03491-877014
E-Mail: service@mycare.de

Absender / Persönliche Daten:

Name, Vorname

Anschrift / PLZ, Ort

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf folgender Waren:

Pos.	PZN	Bezeichnung	Menge

erhalten am

Rechnungs-Nr.

Datum

Unterschrift