

Bestellung nach §73,3 AMG bei Pharmavertrieb Heinze GmbH - 79539 Lörrach
per E-mail: import@pharma-heinze.de oder per Fax: **07621 12911**

Firmenname	
PLZ, Ort	
Kundennummer	
Ansprechpartner	
Telefon	
E-Mail	
Klinikversorger	☐ JA ☐ NEIN

Produktbezeichnung	Land	Menge

Hiermit bestätigen wir verbindlich, dass uns zu den nach § 73,3 AMG (bei Pharmavertrieb Heinze GmbH) bestellten Produkten, Einzelbestellungen deutscher Apotheken/ Kliniken und Patienten (Rezepte) zugrunde liegen.

Die Bestellungen werden aufgrund des Datenschutzes (DSGVO) niemandem übermittelt und werden ausschließlich firmenintern abgelegt.

Ort / Datum	
Stempel Rechtsverbindliche Unterschrift	