



Bestellung Pflegehilfsmittel

Persönliche Daten

Vorname, Name

Straße Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Bestellfristen beachten!

bis 23.06.2026 Abholung ab dem 01.07.2026

ab 24.06.2026 Abholung ab dem 15.07.2026

- persönlich abgeben

- WhatsApp 0209/386310

- Briefkasten

Artikel <small>*Sofern lieferbar, Preisänderungen vorbehalten</small>	Preis	Menge	Gesamtpreis
Krankenunterlagen 60x90 50 Stück*	42,00 €		
Unterlagen 60x90 Meditrade 50 Stück*	34,00 €		
Handdesinfektion*	12,80 €		
Flächendesinfektion Sagrotan*	8,95 €		
Flächendesinfektion Param*	8,95 €		
Kodan N Wipes 90 Tücher*	9,95 €		
Kodan N Wipes 90 Tücher Refill*	7,95 €		
Molicare Skin Tücher*	7,95 €		
Handwaschlotion Baktolin weiß*	5,95 €		
Waschlotion S&M blaugrün*	5,95 €		
Sensiva Dry Skin Balm 500ml*	13,95 €		
Handschuhe 100 Stk. Größe S*	9,95 €		
Handschuhe 100 Stk. Größe M*	9,95 €		
Handschuhe 100 Stk. Größe L*	9,95 €		
Handschuhe 100 Stk. Größe XL*	9,95 €		
Mund- Nasenschutz 50 Stück*	9,95 €		
Maske FFP2	1,00 €		
Gesamt bis zu 42,00 € (Erstattungsbetrag Krankenkasse)		Summe	

Bitte ankreuzen

bis zum 24. Mai 2026

Ich komme nach dem 02.07.2026 persönlich

Lieferung am 06.07.2026 zwischen 8.00 – 18.00 Uhr

ab dem 25. Mai 2026

Ich komme nach dem 15.06.2026 persönlich

Datum

Unterschrift



Bestellung Inkontinenz

Persönliche Daten

Vorname, Name

Straße Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Bestellfristen beachten!

bis 23.06.2026 Abholung ab dem 01.07.2026

ab 24.06.2026 Abholung ab dem 15.07.2026

- persönlich abgeben

- WhatsApp 0209/386310

- Briefkasten

1. Dauerbestellung (für die Dauer der Verschreibung)

oder

2. Bestellung (monatliche wechselnde Versorgung Inkontinenz)

Mein Produkte (Produktname oder PZN)	Gewünschte Menge
Jan Feb März April Mai Jun Jul Aug Sep Okt Nov Dez	

Von der Apotheke auszufüllen

bis zum 24. Mai 2026

Bitte ankreuzen

Ich komme nach dem 02.07.2026 persönlich

ab dem 25. Mai 2026

Ich komme nach dem 15.07.2026 persönlich

Datum

Unterschrift