

# Arztpraxis Dr. Volkmann, Bernstein, Kuhnert

## Rezeptbestellung

Sehr geehrte Patientin,  
sehr geehrter Patient,

Sie haben hier die Möglichkeit, Medikamente per Email zu bestellen.  
Bitte bedenken Sie, dass auf diesem Wege nur **Dauermedikamente** (Medikamente, die Sie länger als drei Monate einnehmen) bestellt werden können.

Um die Rezepte eindeutig Ihrer Person zuordnen zu können, benötigen wir neben Ihrem Namen auch noch Ihr Geburtsdatum.

**Beachten Sie bitte weiterhin, dass wir auf Ihre E-Mail nicht antworten können.**

Name\*

Vorname\*

Geburtsdatum\*

Ihre E-Mail-Adresse\*

Telefonnummer

Folgende Dauermedikamente werden benötigt:

Ich hole das Rezept in der Praxis ab.

Ich möchte das Rezept per Post zugesandt bekommen (ich hinterlasse gelegentlich Briefmarken für das Porto in der Praxis)

Mit der Nutzung dieses Formulars erklären sie sich mit der Speicherung und Verarbeitung ihrer Daten einverstanden.

Senden