

RÜCKANTWORT ASCON PHARMAcycle

bitte per E-Mail, Post oder Fax an

E: pharmacycle@ascon-net.de
F: +49 228 94377-44
T: +49 228 94377-3

P: ASCON PHARMAcycle
Herr André Scholz
In den Dauen 6a
53117 Bonn

Wir machen mit beim ASCON Rücknahmesystem PHARMAcycle

Leistungen:

- quartalsweises Abo zum Preis von 65,- Euro zzgl. MwSt.
- beinhaltet eine Abholung von 5 Behältern für Altmedikamente pro Quartal
- Zusendung Ihres Teilnehmerpakets und Übergabe Ihres neuen Pakets bei Abholung

Nebenbestimmungen:

- Abrechnung erfolgt über Rechnungsstellung
- Kündigungsfrist: 3 Monate
- Außerplanmäßige Abholungen müssen gesondert berechnet werden

Teilnahmebedingungen unter www.ascon-net.de gelesen und anerkannt

Unternehmen

Ansprechpartner

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon/Fax

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel