

BESTELLSCHEIN VITORGAN

Preisliste 2026 | gültig ab 01.01.2026



APOSCHWAN

VERSANDAPOTHEKE FÜR NATURMEDIZIN

Inh. Katerina Petrovska e. Kfr.
Springeberger Weg 16
12589 Berlin
info@aposchwan.de
Tel. 030 641 693 13

FAX 030 650 759 56



DIE BESTSELLER

Kunden-Nr. _____

5 Ampullen je 2 ml / Packung	PZN	Einzelpreis inkl. 20% Rabatt*	Bestellmenge
NeyCorenar® Nr. 6 D7	648 6446	47,90 €	
NeySplen® Nr. 8 D7	648 6475	47,90 €	
NeyTest® Nr. 16 D7	648 6558	47,90 €	
NeyFollik® Nr. 17 D7	648 6564	47,90 €	
NeyDil® Nr. 20 D7	648 6593	47,90 €	
NeyThymun® Nr. 29 f+k pro inj. St.II	351 4308	59,10 €	
NeyAthos® Nr. 43 D7	648 6860	47,90 €	
NeyOpon® Nr. 52 D7	648 6995	55,10 €	
NeyOpin® Nr. 58 D7	0648 7061	47,90 €	
NeyGero® Nr. 64 D7	648 7204	55,10 €	
NeyDIL® Nr. 66 pro inj. St.II	355 7772	47,90 €	
NeyDia® Nr. 67 D7	648 7256	50,30 €	
NeyChon® Nr. 68 D7	648 7262	47,90 €	
Neylm® Nr. 73 D7	648 7374	47,90 €	
Sanochond® Nr. 92 D7	648 7546	59,10 €	
NeyTroph® Nr. 96 D7	648 7552	47,90 €	

VETERINÄR PRÄPARATE

NeyDil® Nr. 5 D4 pro vet	648 7807	50,30 €	
NeyDil® Nr. 43 D4 pro vet	648 7865	50,30 €	
NeyDil® Nr. 61 D4 pro vet	648 7888	59,10 €	
NeyDil® Nr. 63 D4 pro vet	648 7919	59,10 €	
NeyDil® Nr. 66 D4 pro vet	648 8014	50,30 €	
NeyDil® Nr. 68 D4 pro vet	648 8020	50,30 €	
NeyDil® Nr. 96 D4 pro vet	648 8066	50,30 €	

WEITERE BESTELLUNGEN INKL. 20% RABATT*

Produkt	PZN	Bestellmenge

Verandkosten 7,50 €, zzgl. Inselzuschlag.
Verandkostenfreie Lieferung ab 100,- € (bei Bankeinzug ab 50,- €).

- Zahlung auf **Rechnung**
- Zahlung per **SEPA-Lastschrift**: Hiermit ermächtige ich Sie bis auf Widerruf, die jeweiligen Rechnungsbeträge zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Ich möchte keine weiteren Angebote.

Datenschutz/AGB: Mit meiner Bestellung bestätige ich die Kenntnis der Datenschutzerklärung und meine Einwilligung zur Speicherung und Verarbeitung meiner Kundendaten. Ich bestätige zudem die Akzeptanz der AGB sowie der Widerrufbelehrung der Apotheke zum weißen Schwan (die ich auf www.aposchwan.de herunter geladen bzw. per E-Mail oder Post erhalten habe).

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

*Rabatt in Bezug auf den Abrechnungspreis apothekenpflichtiger Arzneimittel gegenüber der Krankenkasse nach Lauertaxe. Rundungsdifferenzen möglich. Preise inkl. gesetzlicher MwSt. Mit dieser Preisliste verlieren alle vorangegangenen ihre Gültigkeit. Änderungen und Irrtümer vorbehalten.