

# BITTE AUSFÜLLEN & BEILEGEN!

Vorname

Name

Adresse, HausNr.

PLZ, Ort

- 1 Ausdrucken & Adresskarte ausfüllen
- 2 Ausschneiden & zusammenkleben
- 3 **Berechtigungsschein, Adresskarte & 2 € Selbstbeteiligung in den Umschlag**
- 4 Absenden ohne Briefmarke!



APOTHEKE KÜRSCH

Entgelt  
zahlt  
Empfänger

Ein Service der Apotheke Kürsch  
Absender (optional):

Deutsche Post   
ANTWORT

Apotheke Kürsch  
Bonner Straße 207  
50968 Köln

Wir benötigen Ihren Namen und Adresse für das kostenlose Versenden der Masken. Dies ist nur mit Berechtigungsschein möglich. Die Daten werden ausschließlich für diesen Zweck verwendet und danach gelöscht.

