



An  
CHAPCO GmbH  
Hermann-Maul-Straße 2  
D-21073 Hamburg

**CHAPCO-Regulierungsformular für die Couponaktion „Frontline Tri-Act® für Hunde“  
vom 01.04.2021 - 31.07.2021**

Bitte dieses Formular ausfüllen und zusammen mit den eingelösten Frontline Tri-Act®-Rabatt-Coupons und Kassenbonbelegen **bis zum 31.08.2021** (Datum des Poststempels) an obige Adresse schicken.

Name der Apotheke: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
USt-ID: \_\_\_\_\_  
BGA-/BtM-Nummer (freiwillig): \_\_\_\_\_  
E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

**Coupon-Einlösungen:**

Gesamtanzahl der Coupons: \_\_\_\_\_ Stück  
Gesamtwert der gewährten Coupon-Rabatte: \_\_\_\_\_ Euro

**Bankverbindung zur Überweisung der Rabattwerte eingelöster Coupons**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ (DRUCKBUCHSTABEN)  
IBAN: \_\_\_\_\_

**Prüfen Sie bitte die folgenden Punkte um eine schnelle Bearbeitung zu gewährleisten:**

- Kassenbons, auf denen Kaufdatum und Produkte eindeutig zu erkennen sind, sind beigelegt
- Gewährte Coupon-Rabatte sind auf den Kassenbons ausgewiesen
- Personenbezogene Daten auf den Kassenbons und/oder Coupons wurden geschwärzt
- Gültige Original-Coupons sind beigelegt
- Kaufdaten liegen innerhalb des Aktionszeitraums 01.04.2021 - 31.07.2021
- Bankverbindung ist angegeben

Hiermit bestätige ich, dass für alle eingesandten Coupons der entsprechende Produktverkauf stattgefunden hat.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Apothekenstempel und Unterschrift