

Janssen-Cilag GmbH
Johnson & Johnson Platz 1
41470 Neuss
Telefon: +49 2137 955 0
E-Mail: jancil@its.jnj.com
www.janssen.com/germany



Bitte senden Sie dieses Antwortformular an folgende E-Mail-Adresse: cspostfach@its.jnj.com

Rechnungsversand per PDF

Kontaktdaten

Ihr Apothekenstempel

Janssen-Kunden-Nr.:

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen:

.....

Straße:

PLZ/Ort:

Bitte senden Sie mir meine Einzelrechnungen in Zukunft per PDF an folgende

E-Mail-Adresse:

Datum/Unterschrift:

Freiwillige Angabe: Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Janssen-Cilag GmbH mich per E-Mail kontaktiert. Diese Kommunikation kann wissenschaftliche Informationen, Produktinformationen, Fortbildungsangebote und/oder andere Neuigkeiten über Services, sowie auch Kundenzufriedenheitsbefragungen der Janssen-Cilag GmbH z.B. nach Veranstaltungen oder Nutzung der Services) beinhalten.

Meine E-Mail-Adresse lautet:.....

Datum/Unterschrift.....

Informationen zum Datenschutz finden Sie hier <https://de.inform.janssenpro.eu/datenschutz>