

.....
Name und Adresse der Apotheke

.....
Betriebsnummer

An die

Pharmazeutische Gehaltskasse
für Österreich

zur Weiterleitung an das

Amt der Salzburger Landesregierung
Landessanitätsdirektion
c/o Herr Klemens Hofbauer
Sebastian-Stief-Gasse 2
5010 Salzburg

„FSME-IMPFAKTION SALZBURG - SCHULEN“

15. Jänner 2026 bis 31. August 2026

SALZBURG-GUTSCHEIN € 10,00 (inkl. 10% USt.)

FSME-IMMUN JUN

Stück.: _____ **x € 10,00** _____

FSME-IMMUN

Stück.: _____ **x € 10,00** _____

ENCEPUR KIND

Stück.: _____ **x € 10,00** _____

ENCEPUR

Stück.: _____ **x € 10,00** _____

(€ 10,00 Zuschuss für Patient)

Unterschrift