

.....
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