

.....
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“

1. Februar 2024 bis 31. August 2024

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