

.....
Name und Adresse der Apotheke

.....
Betriebsnummer

An die
Pharmazeutische Gehaltskasse für Österreich

zur Weiterleitung an das
Amt der Salzburger Landesregierung
Landessanitätsdirektion, Edith Spielbüchler
Sebastian-Stief-Gasse 2, 5010 Salzburg

„KINDER-GRIPPE IMPFAKTION SALZBURG 2020“

Distributionskosten à **€ 2,15** (inkl. 20 % MwSt)
pro abgegebenem Impfstoff

		Stückzahl
	Vaxigrip tetra	
	Fluenz tetra	

Stückzahl _____

Gesamtzahl _____ **x € 2,15** _____

Bei Unklarheiten bitte Rücksprache mit Frau Spielbüchler, Landessanitätsdirektion:

 **0662/8042-2032**