

.....
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 2022/2023“

Distributionskosten à **€ 3,25** (inkl. 20 % MwSt)
pro abgegebenem Impfstoff

		Stückzahl
	Fluarix tetra (vollendeten 6. bis vollendeten 24. Lebensmonat)	
	Fluenz tetra (vom vollendeten 24. Lebensmonat bis zum vollendeten 15. Lebensjahr)	

Stückzahl _____

Gesamtzahl _____ **x € 3,25** _____

Bei Unklarheiten bitte Rücksprache mit Frau Spielbüchler, Landessanitätsdirektion:

 **0662/8042-2032**