

.....
Name und Adresse der Apotheke

.....
Betriebsnummer

An die
Pharmazeutische Gehaltskasse
für Österreich

zur Weiterleitung an das
Amt der Salzburger Landesregierung
Landessanitätsdirektion
c/o Frau Katrin Spahlinger
Sebastian-Stief-Gasse 2
5010 Salzburg

„FSME-IMPFAKTION SALZBURG - SCHULEN“

1. Februar 2023 bis 31. August 2023

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