

Abrechnungsformular NEU 2026

Meningokokken B – Impfaktion Bexsero® Vorarlberg
Aktionszeitraum endet am 31.03.2026

An die
LGSt. Vorarlberg der österreichischen Apothekerkammer
Bergstraße 8, 6900 Bregenz

Bitte ausfüllen für PATIENTENZUSCHUSS von GlaxoSmithKlein

Apotheke: _____

_____ Betriebsnummer

_____ Abrechnungsmonat

Geburtsdatum des Impflings: _____

Grundimmunisierung 1. Impfung

Datum der Abholung: _____

2. Impfung

Datum der Abholung: _____

Auffrischungsimpfung

Datum der Abholung: _____

_____ Datum

_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Nach statistischer Erfassung erfolgt die Weiterleitung an die Pharmazeutische Gehaltskasse durch die LGSt. VBG.

Die Abrechnungen bitte per Mail an uns übermitteln: vorarlberg@apothekekkammer.at



Abrechnungsformular NEU 2026

Meningokokken B – Impfaktion Bexsero® Vorarlberg
Aktionszeitraum endet am 31.03.2026

An die
LGSt. Vorarlberg der österreichischen Apothekerkammer
Bergstraße 8, 6900 Bregenz

Bitte ausfüllen für PATIENTENZUSCHUSS von GlaxoSmithKlein

Apotheke: _____

_____ Betriebsnummer

_____ Abrechnungsmonat

Geburtsdatum des Impflings: _____

Grundimmunisierung 1. Impfung

Datum der Abholung: _____

2. Impfung

Datum der Abholung: _____

Auffrischungsimpfung

Datum der Abholung: _____

_____ Datum

_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Nach statistischer Erfassung erfolgt die Weiterleitung an die Pharmazeutische Gehaltskasse durch die LGSt. VBG.

Die Abrechnungen bitte per Mail an uns übermitteln: vorarlberg@apothekekkammer.at