

## 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@apothekerkammer.at](mailto:vorarlberg@apothekerkammer.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@apothekerkammer.at](mailto:vorarlberg@apothekerkammer.at)**