



## Formular: Apotheken-Neueröffnung & -Änderungen

Sehr geehrte Apotheker:innen,

damit Sie der APOVERLAG optimal betreuen kann, benötigen wir Ihre Unterstützung. Bei Neugründung Ihrer Apotheke bitten wir Sie, nachstehendes Formular auszufüllen und anschließend an uns zu faxen oder zu mailen.

Sollten sich lediglich die Daten bei Ihrer bestehenden Apotheke geändert haben, so bitten wir Sie ebenfalls, anhand dieses Formulars, uns die Änderungen bekannt zu geben. Selbstverständlich werden die Daten vertraulich behandelt.

Wir bedanken uns für Ihre Mühe.

NEUERÖFFNUNG

ÄNDERUNG

Eröffnungsdatum:

Betriebsnummer\*:

Apothekenname\*:

UID-NR.:

Filialapotheke\*

Anstaltsapotheke\*

Straße\*:

PLZ/Ort\*:

Bundesland\*:

Telefonnummer\*:

Faxnummer\*:

Derzeit erreichbar unter:

E-Mail-Adresse\*:

Homepage\*:

Exakter Firmenwortlaut lt. Firmenbuch:

Konzessionär:in\*:

Pächter:in\*:

Eine:n leitungsberechtigte:n Apotheker:in, die:der die öffentliche Apotheke zum Fortbetrieb gepachtet hat und deren Verpachtung von der Apothekerkammer genehmigt wurde.

Leiter:in\*:

Eine öffentliche Apotheke, die nicht von der:dem Konzessionsinhaber:in oder von der:dem Pächter:in geleitet wird, ist von einer:einem verantwortlichen Leiter:in zu führen.

Die mit \* gekennzeichneten Felder werden unentgeltlich im Apotheken-Telefonregister des Österreichischen Apotheker-Verlages mit Ihrem Einverständnis veröffentlicht. Informationen zum Datenschutz finden Sie unter den Datenschutzbestimmungen auf [www.apoverlag.at](http://www.apoverlag.at).



Bankinstitut:

IBAN:		BIC:	
Bankeinzug:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Elektronischer Rechnungsversand:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

E-Mail-Adresse für den  
elektronischen Rechnungsversand:

Hiermit bestätigen wir, dass wir mit dem Erhalt von elektronischen Rechnungen einverstanden sind. Die Rechnungen werden als E-Mail mit PDF-Anhang an oben genannte E-Mail-Adresse gesendet.

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Mail an unsere **Verkaufsabteilung**:  
[verkauf@apoverlag.at](mailto:verkauf@apoverlag.at).

Für telefonische Rückfragen wenden Sie sich bitte an +43 1 402 35 88-535.