

Sehr geehrte Frau Apotheker, sehr geehrter Herr Apotheker,

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

Eröffnungs- Änderungsdatum:			
Betriebsnummer*:			
Apothekenname*:			
UID-Nr.:			
Filialapotheke*:	O	Anstaltsapotheke*:	O
Straße*:			
PLZ/Ort*:		Bundesland*:	
Telefonnummer*:		Faxnummer*:	
Derzeit erreichbar unter:			
E-Mail-Adresse*:			
Homepage*:			
Exakter Firmenwortlaut lt. Firmenbuch*:			
Konzessionär*:			
Pächter*:			
Ein(e) leitungsberechtigte(r) ApothekerIn, der/die die öffentliche Apotheke zum Fortbetrieb gepachtet hat und diese Verpachtung von der Apothekerkammer genehmigt ist			
Leiter*:			
Eine öffentliche Apotheke, die nicht von dem/der KonzessionsinhaberIn oder von dem/der PächterIn geleitet wird, ist durch eine(n) verantwortliche(n) LeiterIn 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.

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 an unsere **Verkaufsabteilung**, wahlweise per Mail: verkauf@apoverlag.at oder per Fax: 01 4023588-541.
Telefonische Rückfragen bitte unter 01 4023588-12