

# Abrechnungsb formular

Meningokokken B – Impfaktion Bexsero® Vorarlberg  
Aktionszeitraum endet am 31.12.2023

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

Bitte ausfüllen für PATIENTENZUSCHUSS des Landes Vorarlberg und GSK

Apotheke: .....

Betriebsnummer

Abrechnungsmonat

**Geburtsmonat/Jahr des Impflings:** .....

Grundimmunisierung

1. Impfung

Auffrischungsimpfung

2. Impfung

3. Impfung

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Nach statistischer Erfassung erfolgt Weiterleitung an Pharmazeutische Gehaltskasse durch LGSt. VBG.**  
Die Abrechnungen können gerne auch per Mail an uns übermittelt werden: [vorarlberg@apothekerkammer.at](mailto:vorarlberg@apothekerkammer.at)

✂-----

# Abrechnungsb formular

Meningokokken B – Impfaktion Bexsero® Vorarlberg  
Aktionszeitraum endet am 31.12.2023

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

Bitte ausfüllen für PATIENTENZUSCHUSS des Landes Vorarlberg und GSK

Apotheke: .....

Betriebsnummer

Abrechnungsmonat

**Geburtsmonat/Jahr des Impflings:** .....

Grundimmunisierung

1. Impfung

Auffrischungsimpfung

2. Impfung

3. Impfung

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Nach statistischer Erfassung erfolgt Weiterleitung an Pharmazeutische Gehaltskasse durch LGSt. VBG.**  
Die Abrechnungen können gerne auch per Mail an uns übermittelt werden: [vorarlberg@apothekerkammer.at](mailto:vorarlberg@apothekerkammer.at)