

# Abrechnungsformular NEU 2025

Meningokokken B – Impfaktion Bexsero® Vorarlberg  
Aktionszeitraum endet am 31.12.2025

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

**Bitte ausfüllen für PATIENTENZUSCHUSS des Landes Vorarlberg und 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 2025

Meningokokken B – Impfaktion Bexsero® Vorarlberg  
Aktionszeitraum endet am 31.12.2025

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

**Bitte ausfüllen für PATIENTENZUSCHUSS des Landes Vorarlberg und 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)**