



HEC Pharm GmbH
Gabriele-Tergit-Promenade 17
10963 Berlin

Telefax: +49 (0) 30 33 00 77 23

BERECHNUNG LAGERWERTVERLUSTE

Apothekenstempel:

Belegnummer der Apotheke:

Kundennummer:

Preissenkung zum: _____

Vergütung erfolgt rückwirkend für 3 Monate.

Menge	Präparat	PZN	AEP (alt)	AEP (neu)	Differenz	Wert (€)

Um Verzögerungen zu vermeiden, bitten wir Sie, Ihre Bankverbindung anzugeben.

Kreditinstitut: _____

Kontonr.: _____ BLZ: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____