

# FAX-ANMELDUNG

**Kwizda Hapo**

➔ Fax: +43 (0)1 535 44 37

- JA**, ich möchte das **kostenlose Angebot** zu Kwizda Hapo nutzen. Bitte schicken Sie mir mein Passwort zu.

Kundennummer:	
Name Ärztin/Arzt:	
Anschrift:	
[BITTE IN GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN]	
Datum	Unterschrift

Kwizda Pharmahandel GmbH, 1200 Wien, Jägerstraße 74, T: 05 9977-20100, F: DW 20140, E: [pharmahandel@kwizda.at](mailto:pharmahandel@kwizda.at)  
Rechnungsadresse: 1010 Wien, Universitätsring 6, DVR 0579947, FN 62584 k des HG Wien, ATU 14228806

Niederlassung  
4020 Linz  
Poschacherstr. 37  
T: 05 99 77-24100  
F: DW 24140

Niederlassung  
8010 Graz  
Münzgrabenstr.100  
T: 05 99 77-21100  
F: DW 21140

Niederlassung  
5082 Grödig  
Göllstraße 22  
T: 05 99 77-22100  
F: DW 22140

Niederlassung  
6020 Innsbruck  
Amraser Str. 6  
T: 05 99 77-23100  
F: DW 23140