

# FAX-ANMELDUNG

Kwizda Apo

➔ Fax: +43 (0)1 535 44 37

- JA**, ich möchte das **kostenlose Angebot** zu Kwizda Apo  
([www.kwizda-apo.at](http://www.kwizda-apo.at)) nutzen. Bitte schicken Sie mir mein Passwort zu.
- JA**, ich bin an einer Beratung durch einen Kwizda Gebietsverkaufsleiter  
interessiert.

|                                      |              |
|--------------------------------------|--------------|
| Kundennummer:                        |              |
| Apotheke:                            |              |
| Name:                                |              |
| 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