

Abrechnungsformular für DermatologInnen

An
AVOS
Elisabethstraße 2
5020 Salzburg

Name

Adresse

Stückzahl		
	Melanom-Früherkennungsbögen à EUR 19,26 =	EUR

	Gesamtsumme	EUR
--	--------------------	------------

Bankverbindung (bitte bei der ersten Abrechnung mit AVOS angeben)	
IBAN:	
BIC:	

Datum

Unterschrift