



Anmeldeformular Webportal Zusatzmodul «MyQMS»

Durch IFAK DATA auszufüllen - Adress-Nummer der Apotheke:

ZSR-Nummer der Apotheke:

GLN-Nummer der Apotheke:

SAV-Nummer der Apotheke:

Name der Apotheke:

Strasse, Nr.:

PLZ, Ort:

Sprache MyQMS: Deutsch Französisch

Preis für die Apotheken: CHF 120.- pro Jahr (exkl. MwSt.)

Hiermit bestätige ich/wir die Richtigkeit unserer Angaben und die im Anhang beigelegten **Abonnementsbedingungen (AB) Webportal-Zusatzmodul MyQMS** (Version 2.1) gelesen und verstanden zu haben. Mit meiner/unsere(r) Unterschrift akzeptiere/n ich/wir die AB (Version 2.1) als integralen Vertragsbestandteil.

Ort, Datum,
Unterschrift verantwortlicher Apotheker

Rechtsgültige Unterschrift für die Apotheke

Das vollständig ausgefüllte und original unterzeichnete Formular ist zu senden an:
IFAK DATA AG, Postfach 6045, Bözingenstrasse 162, 2500 Biel/Bienne 6