

Abs: _____

An die Präqualifizierungsstelle:

Präqualifizierungsdaten als xml-Datei

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten Sie die Präqualifizierungsdaten meiner Apotheke / Betriebsstätte als xml-Datensatz zur Verfügung zu stellen. Bitte senden Sie uns die xml-Datei per unverschlüsselter Mail, ohne weitere Sicherungsmaßnahmen, an die nachfolgend angegebene Mailadresse:

Aktenzeichen: _____

Apotheke: _____

Inhaber: _____

Adresse Apotheke: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel