



AKTIENGESELLSCHAFT

An die
ProPharm AG
Gerlinde Haban
Hauptstraße 57
88319 Aitrach

PROPHARM AG
SITZ DER GESELLSCHAFT
HAUPTSTRASSE 57
88319 AITRACH

POSTANSCHRIFT
HEMMERLESTRASSE 4A
87700 MEMMINGEN

TEL.: ++49 (0) 83 31 92 67 1-0
FAX: ++49 (0) 83 31 92 67 1-11
MAIL: INFO@PROPHARM-AG.DE
WWW.PROPHARM-AG.DE

FAXANTWORT

0 83 31 / 92 67 I-II

Sehr geehrter Frau Haban,
vielen Dank für Ihr Schreiben!

- bitte rufen Sie mich am _____ um _____ zurück
- wir sind in einer Kooperation, sehen aber weiteren Handlungsbedarf
- bitte senden Sie mir Ihr Informationsmaterial zu
- mich würde vor allem interessieren:

Apotheke

Unterschrift / Datum

BANKVERBINDUNGEN:
LEUTKIRCHER BANK, AITRACH
KTO.-Nr.: 33256004
BLZ 65091040
BIC: GENODES1LEU
IBAN: DE24650910400033256004

GERICHTSSTAND:
RAVENSBURG
HANDELSREGISTER
AG ULM HRB 610668
Ust. ID: DE 242211461

VORSTAND:
WERNER BYLIZA, *Vorsitzender*
CLAUDIUS GOETZ

AUFSICHTSRAT:
PETER SELBHERR, *Vorsitzender*
THOMAS SCHWARZ,
KLAUS HARTMANN
MICHAEL THIESS,
CHRISTOPH WEIDENEDER,
DR. ULRICH HÖRL