

Stadtmagistrat
Gesundheitswesen

Telefon +43 512 5360 1150

Email post.gesundheitswesen@innsbruck.gv.at

Honorarnote Schulärztliche Tätigkeit

Innsbruck, am

Leistungszeitraum:

Schule:

..... Stunden à € 65,65	€
..... km à € 0,42	€
Gesamtbetrag	€

.....
Unterschrift

Überweisung an:

Name:

Adresse:

IBAN: BIC:

