

**Stadtmagistrat**  
Gesundheitswesen

Telefon +43 512 5360 1150  
Email post.gesundheitswesen@innsbruck.gv.at

**Honorarnote**  
**Schulärztliche Sprechstunde**

Innsbruck, am .....

Leistungszeitraum: .....

Schule: .....

..... Stunden à € 65,65	€ .....
..... km à € 0,42	€ .....
<b>Gesamtbetrag</b>	<b>€ .....</b>

.....

Unterschrift

Überweisung an:

Name: .....

Adresse: .....

IBAN: ..... BIC: .....

