Arzt/Ärztin (Stempel)

Stadt Münster
Der Oberbürgermeister
Gesundheits- und Veterinäramt
Stühmerweg 8
48127 Münster

Name, Vorname, Geburtsdatum der Patientin/des Patienten

Kundennummer: Auftrag vom:

Liquidation für das Jobcenter Münster

analog zur Vereinbarung zwischen Bundesagentur für Arbeit und Bundesärztekammer vom 7.11.2008

Für meine Bemühungen erlaube ich mir zu berechnen:

Fotokopierkosten:					
0,50 € für die ersten 50 Seiten		Seiten á	0,50 € =	0,00	€
0,15 € für jede weitere Seite		Seiten á	0,15 € =	0,00	€
Ausstellung des vollständigen Befundberichtes und Übermittlung an das Gesundheits- und Veterinäramt der Stadt Münster innerhalb von 10 Werktagen:			32,50 € =		€
Portokosten					€
Ggf. Umsatzsteuer					€
Summe (mindestens 5,00 €)				0,00	€

Ich bitte um kurzfristige Überweisung auf das Konto:

Kontoinhaber/in

IBAN: **BIC:**

Bankinstitut:

Ort, Datum Unterschrift der Ärztin/des Arztes

Formular drucken Einträge löschen