Arzt/Ärztin (Stempel)

Stadt Münster
Der Oberbürgermeister
Amt für Gesundheit, Veterinär- und Lebensmittelangelegenheiten
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 Amt für Gesundheit, Veterinär- und Lebensmittelangelegenheiten 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**