



An die
Abt. Landessanitätsdirektion
Bozner Platz 6
6020 Innsbruck

Per Mail an: abrechnung.coronaimpfungen@tirol.gv.at

.....
(Name der Ärztin/des Arztes)

.....
(Anschrift)

.....
(Telefonnummer, E-Mail)

Abrechnungsformular für Covid-Impfungen in Altenwohnheimen und Impfstraßen (bzw. außerhalb der eigenen Praxis)

Es wird um Abrechnung und Überweisung der Impfgebühr laut beiliegender Bestätigung (der Gemeinde/des Altenwohnheimes/ ...) ersucht:

.....
Datum (Impftermine)

.....
Ort der durchgeführten Impfungen + Bestätigung
mit Stempel (AWH/Gemeinde) hier oder im
Anhang

Satz à Stunde:
150,00 €

Anzahl der Stunden:

Gesamtsumme: €

Bankverbindung:

Kontoinhaber:

IBAN:

A	T																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

Es wird bestätigt, dass die durchgeführten Covid-Impfungen in den E-Impfpass eingetragen wurden/werden.

.....
(Ort, Datum der Einsendung)

.....
(Unterschrift und Stempel der Impfärztin/des Impfarztes)

Anhang:

Bestätigung des Altenwohnheimes/der Gemeinde/ ... (wenn dies nicht bereits auf dem Formular direkt bestätigt wurde)