

Abrechnungsformular für die Leistungen der leitenden Notarztgruppe im Salzlandkreis

Monat	
Name	Vorname
Anschrift	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Geldinstitut	
IBAN	BIC

Bitte die LNA-Vergütung bis spätestens 31.01. des Folgejahres beim FD 33 einreichen!		
Pauschalvergütung:	werktags ab 15:30 Uhr bis 07:00 Uhr	50,00 EUR*
Pauschalvergütung:	Samstag, Sonntag, Feiertag für 24 Stunden	75,00 EUR*

*gem. der gültigen Entschädigungssatzung für ehrenamtlich Tätige

Datum	Tag	Summe in EUR	Aktiv- stunden	Summe in EUR	getauscht mit <small>(nur ausfüllen bei Dienst- planabweichungen!)</small>

Summe Pauschalen	EUR
Summe Aktivstunden	EUR
Gesamtsumme	EUR

Stempel	Datum, Unterschrift
---------	---------------------