

Hepatitis A und B Bestellung für Mitglieder von freiwilligen Feuerwehren nach § 188b ASVG

Allgemeine Unfallversicherungsanstalt
Abteilung für Unfallverhütung und
Berufskrankheitenbekämpfung
Verrechnungsstelle
Wienerbergstraße 11
1100 Wien

Telefon: +43 5 93 93-20771, 20772, 20775
Fax: +43 5 93 93-20773
E-Mail: HUB-Verrechnung@auva.at

Angaben zur Arbeitsstätte

Arbeitsstättennummer:
227701
Name der Arbeitsstätte:
Österreichischer Bundesfeuerwehrverband

Angaben zur Empfängerin/zum Empfänger

Name:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

**Bitte beachten Sie das Informationsblatt „Hepatitis Impfung Freiwillige Feuerwehr“.
Bei Unklarheiten wenden Sie sich bitte an die AUVA-Verrechnungsgruppe.**

Benanntes Mitglied von freiwilligen Feuerwehren (Feuerwehrverbänden); § 188b ASVG:

Familienname		Vorname	
VSNR		Geburtsdatum	Stb.Nr
Feuerwehrnummer		Feuerwehrname	

Vom Arzt / der Ärztin auszufüllen:

Für oben benanntes Feuerwehrmitglied wird folgender Impfstoff bestellt:

Hepatitis A/B (Twinrix)	Hepatitis A (Havrix)	Hepatitis B (Engerix)
☐ 1. Teilimpfung	☐ 1. Teilimpfung	☐ 1. Teilimpfung
☐ 2. Teilimpfung	☐ 2. Teilimpfung	☐ 2. Teilimpfung
☐ 3. Teilimpfung		☐ 3. Teilimpfung
☐ Auffrischungsimpfung		☐ Auffrischungsimpfung

Datum:

Stempel und Unterschrift des Arztes / der Ärztin