

**Hepatitis B  
Immunitätsuntersuchung  
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](mailto:HUB-Verrechnung@auva.at)

<p><b>Angaben zur Arbeitsstätte</b> Arbeitsstättennummer: 227701 Name der Arbeitsstätte: <i>Österreichischer Bundesfeuerwehrverband</i></p>
<p><b>Angaben zur Empfängerin/zum Empfänger</b> Name:  Straße, Hausnummer:  Postleitzahl, Ort:</p>

**Angaben zur Person**

Familiennamen	Vorname	
VSNR	Geburtsdatum	Stb.Nr
Feuerwehrnummer	Feuerwehrname	

**Angaben zum Impfverlauf (Hepatitis B)**

Anzahl durchgeführter Impfungen:	Datum der Grundimmunisierung: 1.)                      2.)                      3.)	Datum der letzten Auffrischung:
-------------------------------------	--	------------------------------------

**Angaben zum Laborbefund (vom Labor auszufüllen)**

Datum der Blutabnahme:	Höhe der HBs-Antikörper [mIE/ml]:
<b>Höhe der HBs-Antikörper [mIE/ml]:</b>	<b>Beurteilung</b>
≥ 100	<input type="checkbox"/> Auffrischung in zehn Jahren
20 bis < 100	<input type="checkbox"/> Auffrischung innerhalb von einem Jahr Fortführung von wiederholten Impfungen entsprechend der Serologie
< 20	<input type="checkbox"/> Auffrischung sofort Fortführung von wiederholten Impfungen entsprechend der Serologie
<p>Datum: <span style="float: right;">Stempel und Unterschrift der Gutachterin / des Gutachters</span></p>	