



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) <input type="checkbox"/> 1. Teilimpfung <input type="checkbox"/> 2. Teilimpfung <input type="checkbox"/> 3. Teilimpfung <input type="checkbox"/> Auffrischungsimpfung	Hepatitis A (Havrix) <input type="checkbox"/> 1. Teilimpfung <input type="checkbox"/> 2. Teilimpfung	Hepatitis B (Engerix) <input type="checkbox"/> 1. Teilimpfung <input type="checkbox"/> 2. Teilimpfung <input type="checkbox"/> 3. Teilimpfung <input type="checkbox"/> Auffrischungsimpfung
--	---	--

Datum:

Stempel und Unterschrift des Arztes / der Ärztin