

Abrechnungsbogen über die erbrachten Arbeitsstunden

Bitte senden Sie den Bogen per Fax an: 0800-182-6951 oder per Email an: info@drjobs.de



Name, Vorname

Kontonummer

Bank / Bankleitzahl

Steuernummer

Einrichtung

Arbeitsbereich

Feiertage bitte kennzeichnen		Tagesdienst				Arbeitsbereitschaftsdienst				Rufbereitschaftsdienst						
		Uhrzeit		Pause in h	Gesamt in h	Uhrzeit		Gesamt in h	BD- Stufe I / II / III	Rufbereitschaft			Aktivstunden			
Wochentag	Datum	von	bis			von	bis			von	bis	Gesamt in h	von	bis	Gesamt in h	von
Summe:																

_____ Datum

_____ Unterschrift / Stempel Arzt

_____ Unterschrift / Stempel Einrichtung

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte und von der Einrichtung abgestempelte Abrechnungsbögen bearbeitet werden können!