

Anlage 2 zur Satzung des Landkreises Mittelsachsen über die Entschädigung der Organisatorischen Leiter Rettungsdienst und der Leitenden Notärzte des Landkreises Mittelsachsen

Abrechnung der Einsatzpauschale für Leitende Notärzte

Name: Vorname:

Anschrift:

LNA-Bereich: I II

Anzahl der Einsätze:
(Angabe des Tages mit
Einsatznummer und
Einsatzdauer)
.....
.....

Einsatzpauschale 30,00 EUR pro Stunde

Auszahlungsbetrag: Euro

Für die Richtigkeit der Angaben:

.....
Unterschrift

Für die Abrechnung:

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Kreditinstitut