



Kärntner  
Landesfeuerwehrverband

## Nebengebührenabrechnung Atemschutzuntersuchung

Bezirk:	
Abschnitt:	
Datum:	
Untersuchungsort:	

Vor- und Zuname	Anschrift	Bankverbindung	Anzahl km Privat-KFZ **)	Anzahl Probanden	Abrechnung Finanzverwaltung KLFV	
Untersuchungsärzte	(nur bei Änderungen bzw. falls dem KLFV nicht bekannt)	(nur bei Änderungen bzw. falls dem KLFV nicht bekannt)				
		IBAN:				
		BIC:				
		IBAN:				
		BIC:				

Untersuchungshelfer						
		IBAN:				
		BIC:				
		IBAN:				
		BIC:				
		IBAN:				
		BIC:				
		IBAN:				
		BIC:				
		IBAN:				
		BIC:				

Beleg:

\*) Als Grundlage für die Abrechnung gilt die Liste "Auflistung" aus der Software "Atemschutzuntersuchung".

\*\*) Bei Anreise mit **Dienstfahrzeug** bzw. **Feuerwehrfahrzeug** wird kein amtliches km-Geld ausbezahlt. Bei Benützung **öffentlicher Verkehrsmittel** gebührt der Ersatz des tatsächlich nachgewiesenen Fahrpreises. Bei **Fahrgemeinschaft** wird das amtliche km-Geld nur dem Lenker/Besitzer des KFZ ausbezahlt.

sachlich richtig: \_\_\_\_\_

(Datum/Unterschrift)

Der Bezirksatemschutzbeauftragte

\_\_\_\_\_

(Datum/Unterschrift)

Der Bezirksfeuerwehrkommandant