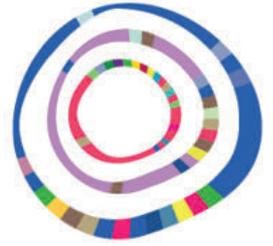


# Bereitschaftsdienst-Abrechnung



→ Bitte ausgefüllt an folgende Adresse senden:

Stadt Aschaffenburg, Jugendamt-Hebammen, Dalbergstr. 18, 63739 Aschaffenburg

## Allgemeine Informationen:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## Bereitschaftsdienst:

Datum: \_\_\_\_\_

## Bankverbindung:

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift