

Honorarnote Nr.: _____/2025 für die Untersuchung nach § 8 UbG
Zur Vorlage bei der Bezirksverwaltungsbehörde
(Vorlage innerhalb von sechs Monaten nach erbrachter Leistung)

An das Sanitätsreferat

Bezirkshauptmannschaft (Magistrat)
Adresse (Postleitzahl, Straße, Hausnummer)

Optional, falls von der Polizei kein Bestätigungsformular bereitgestellt wird –
ansonsten Formular der Polizei beilegen

Herr/Frau

Name des Arztes/der Ärztin; UID Nummer (falls vorhanden)
Ordinationsadresse (Postleitzahl, Straße, Hausnummer)

hat am/in/um

Datum der Untersuchung	Ort der Untersuchung:	Uhrzeit:
------------------------	-----------------------	----------

auf Anforderung der Polizei eine Person untersucht, um festzustellen, ob die Voraussetzungen für deren Unterbringung nach § 8 UBG vorliegen. Die Beauftragung erfolgte durch:

Polizeidienststelle	GPZ (falls bekannt)
Datum, Dienstnummer, Unterschrift des Beamten/der Beamtin	

lie durchgeführte Untersuchung nach § 8 UBG erlaube ich mir, folgende Honorarnote zu stellen:

• pauschale Abgeltung für die Ausstellung einer Bescheinigung nach § 8 UBG	€ 87,00
• Fahrtspesen für ____ KM zu je € 0,50 (für den Rechnungsbetrag gilt eine Umsatzsteuerbefreiung gem. § 6 UStG)	€
gem. § 197 Abs. 2 ÄrzteG zur Verrechnung über die Buchhaltungsagentur des Bundes	€
Zuschlag des Landes Steiermark	€ 66,90
zur Verrechnung über A5 Personal, Amt der Stmk. Landesregierung	

Ich ersuche um Überweisung auf mein Konto:

IBAN	BIC
------	-----

Im Falle der Nichtentsprechung wird um bescheidmäßige Ausfertigung ersucht.

Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes/der Ärztin