

Untersuchungs-Berechtigungsschein-Nr.

zur Kostenforderung

gemäß § 44 Jugendarbeitsschutzgesetz vom 12.04.1976 (BGBl. I S. 965), zuletzt geändert durch Gesetz vom 21.06.2005 (BGBl. I S. 1666) für die ärztliche Untersuchung der /des Jugendlichen

<input type="text"/> Vorname	<input type="text"/> Name	<input type="text"/> Geburtsdatum
<input type="text"/> Straße		<input type="text"/> Hausnummer
<input type="text"/> PLZ	<input type="text"/> Ort	

<input type="text"/> Datum	<input type="text"/> Unterschrift	<input type="text"/> Stempel / Dienstsiegel der Schule / Behörde
-------------------------------	--------------------------------------	---

Kostenforderung

entsprechend Nr. 32 des Gebührenverzeichnisses/GOÄ

Name und Anschrift des Arztes (Kontoinhaber)

<input type="text"/> Name	
<input type="text"/> Straße und Hausnummer	
<input type="text"/> PLZ	<input type="text"/> Ort

An die Landesgeschäftsstelle / zuständige Bezirksstelle der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns

(Straße, Hausnummer)

(PLZ) (Ort)

Der / Die vorgenannte Jugendliche wurde von mir
am **)
Untersuchungsdatum

nach der Verordnung des Bundesministers für Arbeit und Sozialordnung über die ärztlichen Untersuchungen nach dem Jugendarbeitsschutzgesetz vom 16. Oktober 1990 (BGBl. I S. 2221).

nachuntersucht *)

Eine Ergänzungsuntersuchung gemäß § 38 Jugendarbeitsschutzgesetz habe ich
– veranlasst *) – selbst vorgenommen *)

Eine außerordentliche Nachuntersuchung nach § 35 Abs. 1 JArbSchG habe ich für den
Zeitpunkt angeordnet.

Ich bitte um Überweisung des Pauschbetrages auf mein Konto

<input type="text"/> Konto-Nummer	<input type="text"/> Bankleitzahl
--------------------------------------	--------------------------------------

bei

<input type="text"/> Name und Anschrift des Geldinstitutes

<input type="text"/> Datum	<input type="text"/> Unterschrift des Arztes	<input type="text"/> Stempel des Arztes
-------------------------------	---	--

Nur gültig bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

**) Als der Tag der Untersuchung gilt der Tag der abschließenden Beurteilung (§ 1 Abs. 2 der Bundesverordnung)

Hinweis: Dies ist ein elektronisch erstelltes Formular. Es kann hinsichtlich Form und Farbe vom gedruckten Exemplar abweichen.