



Name, Vorname
Privatanschrift
.....
Schule

Landesschulamt
Referat 33
Turmschanzenstraße 32
39114 Magdeburg

Datum:

Kostenerstattung für HNO-Befund für den Lehrerberuf

Sehr geehrte Damen und Herren,

als Anlage übersende ich Ihnen gemäß 10 Abs. 1 LBG LSA die Kostenrechnung für den HNO-Befund, der für die Erstellung des amtsärztlichen Gutachtens erforderlich ist. Ich bitte um Begleichung des Rechnungsbetrages an folgende Bankverbindung, da ich den Betrag beim Arzt bereits verauslagt habe:

IBAN:

BIC:

Institut:

Das Original der HNO-Rechnung überlasse ich Ihnen hiermit. Vielen Dank.

Mit freundlichem Gruß

.....
Unterschrift