

**Honorarnote Nr.: \_\_\_\_\_/2026 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