

Einreichungsbestätigung



Wahlarzt / Wahltherapeut

Ihre Antragsnummer: 37154
Behandlungsbeginn: 07.04.2023
Eingereicht am: 08.07.2023

Rechnungsdaten

Rechnungsbetrag: 255,00

Arzt/Therapeut

Fachgebiet: Physiotherapie
Vorname: Georg
Nachname: Schnellinberger
Staat: AUT
Postleitzahl: 1140

Personendaten

Antragstellung: für mich

Meine Adressdaten

Straße: Wiener Straße 60/11/9
Postleitzahl: 3002
Ort: Purkersdorf
Staat: AUT

Meine Bankdaten

IBAN: AT062011100033836760
BIC: GIBAATWW
Kontoinhaber: Scherer Wolfgang

Mein Kontakt

E-Mail: w.scherer@aon.at
Rufnummer: 43 664 / 9623434

Hinzugefügte Beilagen:

20230524_Rechnung_2023-85.pdf	56 KB
AT062011100033836760_DD596516C039D4EE.pdf	205 KB
PHYSVO20230407.pdf	736 KB