

Tetanus-Impfmeldung

Allgemeine Unfallversicherungsanstalt
Abteilung für Unfallverhütung und
Berufskrankheitenbekämpfung
Verrechnungsstelle
Wienerbergstraße 11
1100 Wien

Telefon +43 5 93 93-20770, 20768
E-Mail HUB-Verrechnung@auva.at

Angaben zur Arbeitsstätte Arbeitstättennummer oder Betriebsnummer: Name der Arbeitsstätte: Kontaktperson: Straße, Hausnummer: Postleitzahl, Ort:
Angaben zum: zur Antragsteller:in Name: Kontaktperson: Straße, Hausnummer: Postleitzahl, Ort: Geldinstitut: IBAN: BIC:

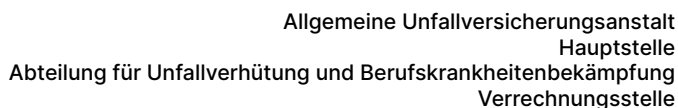
Bitte beachten Sie die Richtlinien für den exponierten Personenkreis.
Bei Unklarheiten wenden Sie sich bitte an das Tetanus-Team.

**Bitte nur Personen anführen deren Unfallversicherung nach dem
ASVG durchgeführt werden.**

Familienname	Vorname	VSNR (10-stellig)	genaue Tätigkeitsangabe	Impfdatum	Impfart (1. / 2. / 3. / A)

**Datum, Stempel und Unterschrift
des: der Antragsteller:in**

Weitere Namen bitte auf der nächsten Seite

[illegible]

Wienerbergstraße 11, 1100 Wien | E-Mail HUB-Verrechnung@auva.at | EORI ATEOS1000086636 | UID ATU 16211702
auva.at HUB-080-09/2025 h