



Absender

Gemeinde Freienbach
Abteilung Gesellschaft
Etzelstrasse 13
Postfach 160
8808 Pfäffikon
familie@freienbach.ch

Datum:

Rechnungsnummer:

Pikettenschädigung für Leistungen der frei praktizierenden Hebammen

Geleisteter Pikettdienst für:

Geburt	_____ 200.00 _____
Wochenbettbetreuung	_____ 120.00 _____
Total	_____

Angaben zur Familie

Name/Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Name/Vorname der Mutter: _____

Wohnadresse: _____

Vielen Dank für die Überweisung innert 30 Tagen mit beiliegendem Einzahlungsschein!

Freundliche Grüsse