



CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

Département des finances et des institutions
Service des ressources humaines

Departement für Finanzen und Institutionen
Dienststelle für Personalmanagement

Grippeimpfung saisonale Grippe

Name: Vorname:

Geburtsdatum: des:

Adresse:

Dienststelle: Funktion:

Für die Überweisung:

Durch die Post: **oder** Durch die Bank:
Konto Nr.: IBAN Nr.:
Titular: Konto Nr.:
Name der Bank:
Sitz:

Name und Adresse des **Arztes**, der die Impfung durchgeführt hat:

Impfung verrechnet an Patient (**Fr. _____**)
 Impfung bar bezahlt (**Fr. _____**)

Datum, Stempel und
Unterschrift des Arztes:

Der/die Unterzeichnende bestätigt hiermit die Rückerstattung nicht bei einer anderen Stelle verlangt zu haben.

Unterschrift des Mitarbeitenden:

Zurücksenden bis zum 2. Dezember 2013

Dienststelle für Personalmanagement
Regierungsgebäude, 1950 Sitten

