**Firma**

Adresse

PLZ Ort

Telefonnummer Rechnungssteller

E-Mail Rechnungssteller

**Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion**

**des Kantons Bern (GSI)**

Sonderstab

Rathausgasse 1

3000 Bern 8

Ort, 23. Februar 2022

**Sammelrechnung Testen auf Sars-CoV-2 in Gesundheitseinrichtungen und sozialmedizinischen Betrieben**

**Rechnungsnummer:** \_\_\_\_\_\_\_\_

**Rechnungsperiode (Quartal, Monat oder Kalenderwoche): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Von Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bis Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_



Bitte in der Tabelle die Spalte «**Anzahl**» ausfüllen, sowie etwaig notwendige Anpassung bei der Spalte «**Ansatz**» für die Sars-CoV-2 Schnelltests. Die Berechnung erfolgt dann automatisch.

**Kontoangaben:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name und Adresse Kontoinhaber:** |  |
|  |
| **ZSR-Nummer (falls vorhanden):** |  |
| **Bank:** |  |
| **IBAN:** |  |

Freundliche Grüsse

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_