



Vergütung AED-Elektroden

Betreiber des AED:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Tel.:

E-Mail:

IBAN:

Bank/Post:

Kontoinhaber (Name, PLZ, Ort):

Betrag (inkl. MWST & Porto):

CHF

Einsatzort:

Einsatzdatum:

Bitte senden Sie das komplett ausgefüllte Dokument mit der Rechnung der AED-Elektroden per E-Mail oder ausgedruckt per Post an:

Rettungsdienst des Kantons Zug
First Responder Zug
Postfach
6301 Zug

E-Mail: firstresponder@zg.ch