

Anlage

zur Gebührensatzung für den Rettungsdienst
der Stadt Bielefeld vom 28. Februar 1996 in der Fassung der 6.
Nachtragssatzung
vom xx.xx.2016

GebührentarifI. Transporte innerhalb des Stadtgebietes

von der Abholstelle zum Ziel, unabhängig von der Anzahl der gefahrenen Kilometer

- | | |
|--------------------------|----------|
| 1. Rettungswagen | 391,00 € |
| 2. Krankentransportwagen | 124,00 € |

II. Gebühren für notärztliche Leistungen

Notarztgebühr bei der Untersuchung/ Begleitung einer Person	408,00 €
---	----------

III. Zuschlag für Transporte außerhalb des Stadtgebietes (zuzüglich zur Gebühr nach Ziff. I und II)

für jeden gefahrenen Kilometer der Hin- und Rückfahrt außerhalb des Stadtgebietes Bielefeld

- | | |
|---------------------------|-----------|
| 1. Krankentransportwagen | 2,10 €/km |
| 2. Rettungswagen | 2,90 €/km |
| 3. Notarzteinsatzfahrzeug | 2,80 €/km |

IV. Sammeltransporte

Werden mehrere Personen gleichzeitig befördert, wird die Gesamtgebühr anteilmäßig auf die Beförderten aufgeteilt.

V. Inkubatorzuschläge

- | | |
|--|----------|
| 1. Transport mit Begleitung durch Arzt/Ärztin und Krankenpfleger/in | 147,00 € |
| 2. Transport mit Begleitung durch Arzt/Ärztin | 97,50 € |
| 3. Transport mit Begleitung durch Krankenpfleger/in | 33,00 € |
| 4. Medizingeräteanteil Kinderintensivmobil | 72,00 € |
| 5. Medizingeräteanteil Krankentransportfahrzeug | 31,00 € |

VI. Desinfektionszuschlag

- | | |
|--------------------------------------|----------|
| 1. Desinfektion eines Kraftfahrzeugs | 128,00 € |
|--------------------------------------|----------|

