

Achtung!
Zuweisung und Abtretungserklärung nur bei der ersten Verrechnung erforderlich

HONORARABRECHNUNG

(Folgeabrechnung)

Name des Klienten:

Mitgliedsnummer:

Teilverrechnung

Schlussabrechnung

Stempel

Name TherapeutIn:

Einzeltherapie (50 Min.) a'€ 53,00: (max. 30) Summe: €
(Anzahl gesamt)

Gruppentherapie (90 Min.) a'€ 21,00: (max. 60) Summe: €
(Anzahl gesamt)

Gesamthonorar: €

Diagnosen (ICD-10):

Sitzungen am:

Anzuweisen an:

(Kontonummer)

(Bankleitzahl)

Ort:

Datum:

Unterschrift: