Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau
- Körperschaft des öffentlichen Rechts -

Aktenzeichen:

Honorarabrechnung zur ärztlichen Begutachtung

A. Angaben zur Person

Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	Telefon Vorwahl/Rufnummer

B. Angaben zum Honorar

Gutachtengebühr (§ 1 Abs. 1 Vergütung SVLFG)	
Schreibgebühr (§ 3 Vergütung SVLFG)	
Kosten für Fotodokumentation (§ 1 Abs. 5 Vergütung SVLFG)	
Porto	
Zwischensumme	0,00 €
Zusätzliche diagnostische Leistungen (§ 1 Abs. 4 Vergütung SVLFG)	

GOÄ-Nr.	Bezeichnung der Leistung	Punktzahl laut GOÄ[1)]	Betrag in €
Summe			0,00 €
Umsatzsteuer 19%			0,00 €
Gesamtsumme			0,00 €

[1)]Punktwert: 0,0582873 Euro (Einfacher Gebührensatz)

Das Honorar ist zu überweisen an

Kontoinhaber _____ IK _____

Name und Sitz der Bank _____ BIC _____

Verwendungszweck _____ IBAN _____

zuständiges Finanzamt zur Meldung ggf. im Rahmen der Mitteilungsverordnung _____

Datum _____ Stempel und Unterschrift _____