



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)			
Zwischensumme			
Zusätzliche diagnostische Leistungen (§ 1 Abs. 4 Vergütung SVLFG)			
GOÄ-Nr.	Bezeichnung der Leistung	Punktzahl laut GOÄ ¹⁾	Betrag in €
Summe			
Umsatzsteuer 19%			
Porto			
Gesamtsumme			
¹⁾ Punktwert: 0,0582873 Euro (Einfacher Gebührensatz) Das Honorar ist zu überweisen an _____ Kontoinhaber IK _____ Á _____ Name und Sitz der Bank ÖÖÄ _____ Á _____ Verwendungszweck ÖÖP _____ Á _____ zuständiges Finanzamt zur Meldung ggf. im Rahmen der Mitteilungsverordnung			
_____ Datum		_____ Stempel und Unterschrift	