

Honorarnote für Vertretungstätigkeit in §2 Ordinationen

Honorarnote Nr..... Wien, am.....

Name der/s Ordinationsinhaberin/Ordinationsinhabers

.....

Arzt für Allgemeinmedizin..... Facharzt für

Adresse.....

Name der/s vertretenden Ärztin/Arztes

.....

Arzt für Allgemeinmedizin..... Facharzt für.....

Adresse.....

Für meine ärztliche Tätigkeit in der oben angeführten Ordination

von..... bis..... am.....

erlaube ich mir folgenden Betrag in Rechnung zu stellen:

.....

Der Betrag ist umsatzsteuerfrei gem. § 6 (1) Z. 19 UStG

Ich ersuche Sie höflich, den oben angeführten Betrag auf mein Konto bei der

Bankbezeichnung:.....

Kontonummer.....zu überweisen.

Ich erkläre, für die steuerliche und sozialversicherungsrechtliche Erfassung des Betrages der o.a. Leistung selbst zu sorgen.

Ort/ Datum

Unterschriften

Erstellt: Haas Datum: 28.09.2016	Geprüft: Datum:	Freigabe: Holzgruber Datum:	Änderung: --- Datum: ---
-------------------------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------------------