



E-Mail:  
rechnung@sg-hp.de



Hausärztinnen- & Hausärzteverband  
Nordrhein e.V.  
Edmund-Rumpler-Str. 2 | 51149 Köln



**Hausärztinnen- und  
Hausärzteverband  
Nordrhein e.V.**  
Servicegesellschaft

Rechnungsnummer: \_\_\_\_\_

## Abrechnung für die Moderation eines Qualitätszirkels

Die Abrechnung ist spätestens sechs Wochen nach Durchführung der Servicegesellschaft vorzulegen.

### Persönliche Daten

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

### Abrechnungsgrund: Qualitätszirkel

Reiseort: \_\_\_\_\_

Abfahrt (Datum & Uhrzeit): \_\_\_\_\_ Rückfahrt (Datum & Uhrzeit): \_\_\_\_\_

### Pauschale Aufwandsentschädigung

á € 100,00 pro Tag € \_\_\_\_\_

Abrechnungen eines QZ sind steuerrelevant.

Hiermit bestätige ich, dass ich persönlich die

Versteuerung verantworte, inkl. möglicher Umsatzsteuer.

Nettobetrag: € \_\_\_\_\_

Umsatzsteuer: € \_\_\_\_\_

**Gesamtsumme: € \_\_\_\_\_**

Steuernummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift