

Praxisname  
Straße  
PLZ, Ort

Datum: 1. Oktober 2024  
Rechnungsnummer: 56343

femail  
Projekt INVVO  
Marktgasse 6  
6800 Feldkirch

Abrechnung Ärztliche Leistungen im Projekt INVVO – Informiert verhüten in Vorarlberg

Für den Zeitraum vom 01.10.2024 bis zum 31.10.2024 erlaube ich mir folgende Leistungen im Rahmen des Projekts INVVO in Rechnung zu stellen:

Text	Tarif	Anzahl	Preis
Honorar INVVO-Beratung	€ 20,00	0	€ 0,00
Honorar Hormonspriale	€ 550,00	0	€ 0,00
Honorar Kupfer- oder Goldspirale	€ 400,00	0	€ 0,00
Honorar Dreimonatsspritze	€ 37,50	0	€ 0,00
Honorar Implanon	€ 450,00	0	€ 0,00
			<u>€ 0,00</u>

Ich ersuche um Überweisung des Betrags auf mein Konto

Bei der .....  
IBAN .....  
BIC .....

Mit freundlichen Grüßen

**Anlage:** Auflistung der Detailleistungen, abschließend abgewickelte INVVO-Pässe.