

Praxisname
Straße
PLZ, Ort

Datum: 1.April 2025
Rechnungsnummer: 123

femail
Projekt INVVO
Schloßgraben 10
6800 Feldkirch

Abrechnung Ärztliche Leistungen im Projekt INVVO – Informiert verhüten in Vorarlberg

Für den Zeitraum vom 00.00.2025 bis zum 00.00.2025 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
			€ 0,00

Ich ersuche um Überweisung des Betrags auf mein Konto

Bei der
IBAN
BIC

Mit freundlichen Grüßen

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