

Mentoring – Abrechnung

.....
Name Vertragsarzt/Mentor, Geburtsdatum, Ordinationsadresse Mentor

.....
Name Mentee 1, Geburtsdatum, Dienstgeber

.....
Name Mentee 2, Geburtsdatum, Dienstgeber

	Mentee 1 – Datum	Mentee 2 - Datum
1. Einheit
2. Einheit
3. Einheit
4. Einheit
5. Einheit
6. Einheit
7. Einheit
8. Einheit
9. Einheit
10. Einheit
11. Einheit
12. Einheit
13. Einheit
14. Einheit
15. Einheit
16. Einheit
17. Einheit
18. Einheit
19. Einheit
20. Einheit

Ich beantrage die Auszahlung der Aufwandsentschädigung in Höhe von €.....
(Pro Jahr werden – unabhängig davon ob 1 oder 2 Mentees betreut werden – insgesamt höchstens 20 Einheiten à € 80 vergütet)

auf das Konto: IBAN

....., am
(Ort) (Datum)

Vertragsstempel + Unterschrift
Mentor

Unterschrift Mentee 1

Unterschrift Mentee 2