Psychotherapeutische Prüfung gem. § 10 PsychThG

Abrechnungsformular: Schulung und Tätigkeit als Schauspielperson (SP)

Wichtige Hinweise zur Vergütung: Die Vergütung erfolgt auf Grundlage des abgeschlossenen Honorarvertrages. Es gelten ausschließlich die dort vereinbarten Bedingungen. Die Leistungen werden ohne gesonderte Umsatzsteuer berechnet. Eine Vergütung erfolgt nur, wenn die Rechnung in Form des Abrechnungsformulars **binnen zwölf Wochen nach dem letzten Prüfungstag** gestellt wird.

Das Abrechnungsformular ist dazu vollständig ausgefüllt **per Mail** an das Funktionspostfach

Dez24-LPA-Psychotherapie@brd.nrw.de

zu senden.

Name, Anschrift, Bankverbindung:

Vorname	
Name	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Mailadresse	
IBAN	
BIC	
Bank	

A. Angaben zur Schulung als Schauspielperson

A1	Datum der Schulung		
	Geschulte Rolle		
	SP-Trainer/in		
	Uhrzeit	von:	bis:
	Dauer in Stunden		
A2	Datum der Schulung		
	Geschulte Rolle		
	SP-Trainer/in		
	Uhrzeit	von:	bis:
	Dauer in Stunden		

A3	Dauer der Schulungen insgesamt in Stunden (A1+A2):		à 35 EUR =	EUR
----	--	--	------------	-----

B. Angaben zum Selbststudium

B	Anzahl der Schulungen gem. Ziffer A:		à 35 EUR =	EUR
---	--------------------------------------	--	------------	-----

C. Angaben zum konkreten Einsatz

C1	Datum und Ort des Einsatzes			
	Rolle			
	Uhrzeit	von:	bis:	
	Dauer in Stunden			
C2	Datum und Ort des Einsatzes			
	Rolle			
	Uhrzeit	von:	bis:	
	Dauer in Stunden			

C3	Dauer der konkreten Einsätze insgesamt in Stunden (C1+C2):		à 35 EUR =	EUR
----	--	--	------------	-----

D. Pauschale Aufwandsentschädigung

D	Anzahl der konkreten Einsätze gem. Ziffer C:		à 35 EUR =	EUR
---	--	--	------------	-----

E. Gesamt

E1	Summe zu A3:	EUR
E2	Summe zu B:	EUR
E3	Summe zu C3:	EUR
E4	Summe zu D:	EUR
E5	Gesamtsumme (E1+E2+E3+E4):	EUR

Bemerkungen:

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bitte um Überweisung der unter Ziffer E5 genannten Summe an die o. g. Bankverbindung.

Ort, Datum:

Unterschrift: