Psychotherapeutische Prüfung gem. § 10 PsychThG

Abrechnungsformular: Einsatz als Fachprüfer/in

Wichtige Hinweise zur Vergütung: Es wird darauf hingewiesen, dass die Zahlung einer Vergütung (finanzielle Anerkennung Ihrer Aufgabenwahrnehmung im Zusammenhang mit der psychotherapeutischen Prüfung) nur erfolgen kann, wenn Sie den vorliegenden Antragsvordruck **binnen drei Monaten** nach Ihrem Einsatz als Fachprüfer/in vollständig online ausgefüllt **per Mail** an das Funktionspostfach

Dez24-LPA-Psychotherapie@brd.nrw.de

senden. Die Höhe der Vergütung beträgt 80 EUR pro Stunde. Für jeden Prüfungstag wird eine Stunde für Prüfende sowie Vertretende pauschal als Vorbereitungszeit vergütet. Die Abrechnung erfolgt **pro begonnener halber Stunde** (z. B.: 09:00 Uhr bis 09:30 Uhr → 0,5 Std.; 09:00 Uhr bis 09:35 Uhr → 1 Std.). Anzusetzen ist die tatsächliche Anwesenheitsdauer bei der Prüfung. Vorgesehen ist die Abrechnung ab einer halben Stunde vor der ersten Prüfung. Für Prüfende ist die tatsächliche Prüfungszeit anzusetzen, für Vertretende ohne Einsatz die planmäßige Prüfungszeit.

Name, Anschrift, Geburtsdatum, Steuer ID, Bankverbindung:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Steuer ID (11-stellig)	
E-Mail-Adresse	
IBAN	
BIC	
Bank	

Angaben zum Einsatz als Fachprüfer/in:

1	Datum, Prüfungsort		
	Uhrzeit	von:	bis:
	Art der Prüfung	□ aoPP	□ mpFP
	Art der Tätigkeit	□ Prüfer/in	□ Vertretung
	Stundenanzahl		
2	Datum, Prüfungsort		
	Uhrzeit	von:	bis:
	Art der Prüfung	□ aoPP	□ mpFP
	Art der Tätigkeit	□ Prüfer/in	□ Vertretung
	Stundenanzahl		

3	Datum, Prüfungsort		
	Uhrzeit	von:	bis:
	Art der Prüfung	□ aoPP	□ mpFP
	Art der Tätigkeit	□ Prüfer/in	□ Vertretung
	Stundenanzahl		
4	Datum, Prüfungsort		
	Uhrzeit	von:	bis:
	Art der Prüfung	□ aoPP	□ mpFP
	Art der Tätigkeit	□ Prüfer/in	□ Vertretung
	Stundenanzahl		

Gesamtbetrag:

1	Prüfungstage gesamt	Tage	à 80 EUR
2	Pauschale für Prüfungsvorbereitung (Prüfungstage gesamt * 80 €)		EUR
3	Stundenanzahl gesamt	Std.	à 80 EUR
4	Prüfungsvergütung (Stundenanzahl gesamt * 80 €)		EUR
Gesamtbetrag (Zeile 2 + Zeile 4)			EUR

Bemerkungen:

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bitte um Überweisung auf mein o. g. Konto.

Ort, Datum	Unterschrift