

Deutsche Rentenversicherung Bund

Ruhrstraße 2, 10709 Berlin  
Postanschrift: 10704 Berlin

Telefon 030 865-0, Fax 030 865-27240  
Servicetelefon: 0800 100048070  
drv@drv-bund.de  
www.deutsche-rentenversicherung-bund.de



Deutsche  
Rentenversicherung

Versicherungsnummer
---------------------

Kennzeichen (soweit bekannt)
---------------------------------

MSNR
------

Deutsche Rentenversicherung Bund  
Dezernat 8099  
10704 Berlin

### Honorarabrechnung der Befundberichte für Leistungen zur Teilhabe

Patientin / Patient (Name, Vorname)	Geburtsdatum
-------------------------------------	--------------

Ärztlicher Befundbericht 27,20 EUR

ZE-Nr. (falls vorhanden)
--------------------------

**Die Bezahlung ist nur möglich, wenn ein Befundbericht und diese Honorarabrechnung vollständig und gut leserlich ausgefüllt sowie mit Stempel und Unterschrift der Ärztin / des Arztes versehen ist.**

#### Zahlungsempfänger

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)
D E	
Geldinstitut (Name, Ort)	
Kontoinhaberin / Kontoinhaber	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort	

<b>Bitte unbedingt angeben:</b>	Rechnungsnummer	Rechnung vom

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift der Ärztin / des Arztes (Facharztbezeichnung)

