



# Ursprungs- und Musterrechnung Arzt

**Dr. Anne Schmidt**  
Ärztin für Allgemeinmedizin  
Industriestr. 11a – 60311 Frankfurt am Main

Dr. Anne Schmidt – Industriestr. 11a – 60311 Frankfurt am Main  
Herr  
Maximilian Wagner  
Hauptstr. 61  
D-60311 Frankfurt am Main

Bitte bei Zahlung angeben:  
Rechnungs-Nr. 10311  
04. April 2025

**Liquidation**

für: Maximilian Wagner, geb. am 03.11.1973  
Für meine individuellen Gesundheitsleistungen gemäß GOÄ erlaube ich mir zu berechnen:  
**EUR 45,38**  
Ich bitte Sie, diesen Betrag bis zum 21.04.2025 auf **unten genanntes Konto** zu überweisen.

**Leistungen nach GOÄ:**

Datum	Ziffer	Anzahl	Einfach	Faktor	Betrag	Leistungstext und Begründung
14.01.2025	31		26,23	1,73	45,38	Folgeanamnese max. 3x im Halbjahr
<b>Endsumme</b>					<b>45,38</b>	

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Anne Schmidt

IBAN DE00 1234 5678 9012 34 - BIC: DEESTXXX12  
Bankverbindung: Deutsche Testbank, Steuernummer 051 862 00948



Dr. Anne Schmidt  
Ärztin für Allgemeinmedizin  
Industriestr. 11a – 60311 Frankfurt am Main

Dr. Anne Schmidt – Industriestr. 11a – 60311 Frankfurt am Main  
Herr  
Maximilian Wagner  
Hauptstr. 61  
D-60311 Frankfurt am Main

Bitte bei Zahlung angeben:  
Rechnungs-Nr. 10311  
04. April 2025

**Liquidation**

für: Maximilian Wagner, geb. am 03.11.1973  
Für meine individuellen Gesundheitsleistungen gemäß GOÄ erlaube ich mir zu berechnen:  
**EUR 45,38**  
Ich bitte Sie, diesen Betrag bis zum 21.04.2025 auf unten genanntes Konto zu überweisen.

**Bitte verwenden Sie zukünftig bei Überweisungen an uns als Empfängername Dr. Anne Schmidt exakt in dieser Schreibweise und passen Sie Ihre Überweisungsvorlagen im Online-Banking bzw. ZV-Software auf diesen Empfängernamen an.**

**Aufgrund einer neuen gesetzlichen Vorgabe zur Betrugsprävention muss jede Bank spätestens ab dem 09.10.2025 bei der Erfassung von Standard-Überweisungen und Echtzeitüberweisungen in Euro im Europäischen Wirtschaftsraum (EWR) eine Empfängerüberprüfung durchführen.**

**Um auch weiterhin eine möglichst reibungslose Verarbeitung sicherstellen zu können, muss die Schreibweise des Namens des Zahlungsempfängers exakt Dr. Anne Schmidt entsprechen.**

**Leistungen nach GOÄ:**

Datum	Ziffer	Anzahl	Einfach	Faktor	Betrag	Leistungstext und Begründung
14.01.2025	31		26,23	1,73	45,38	Folgeanamnese max. 3x im Halbjahr
<b>Endsumme</b>					<b>45,38</b>	

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Anne Schmidt

**Kontoinhaber: Dr. Anne Schmidt**, IBAN DE00 1234 5678 9012 34 - BIC: DEESTXXX12  
Bankverbindung: Deutsche Testbank, Steuernummer 051 862 00948