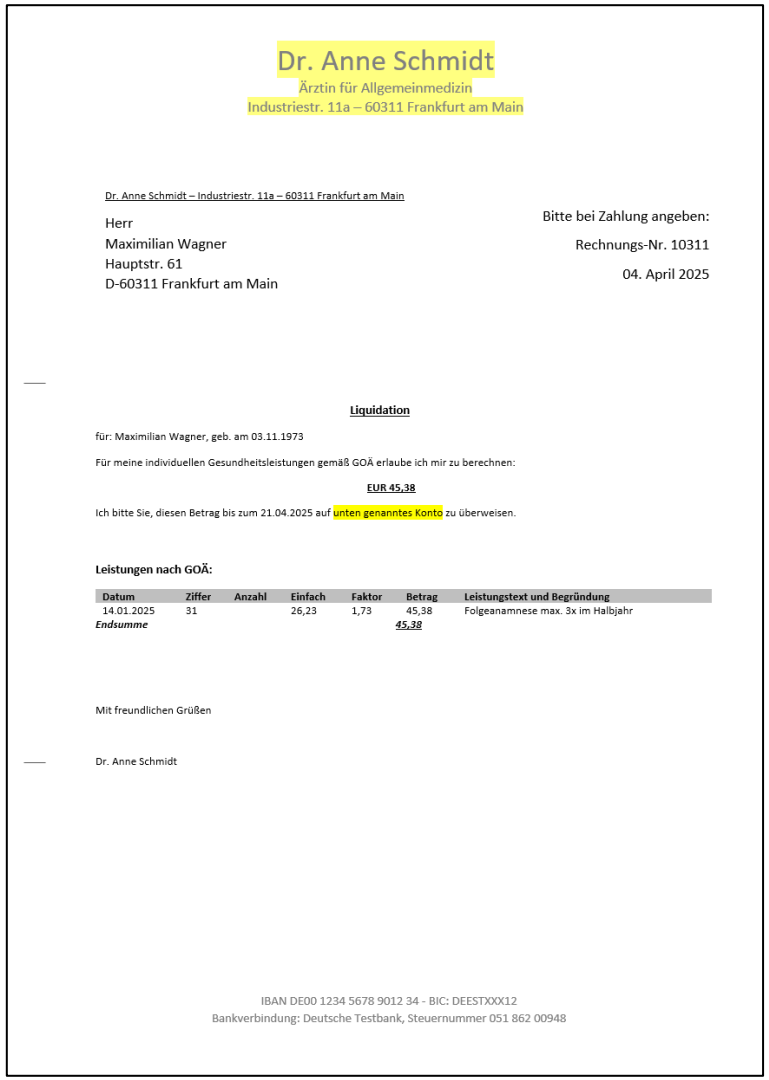
Ursprungs- und Musterrechnung Arzt



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:

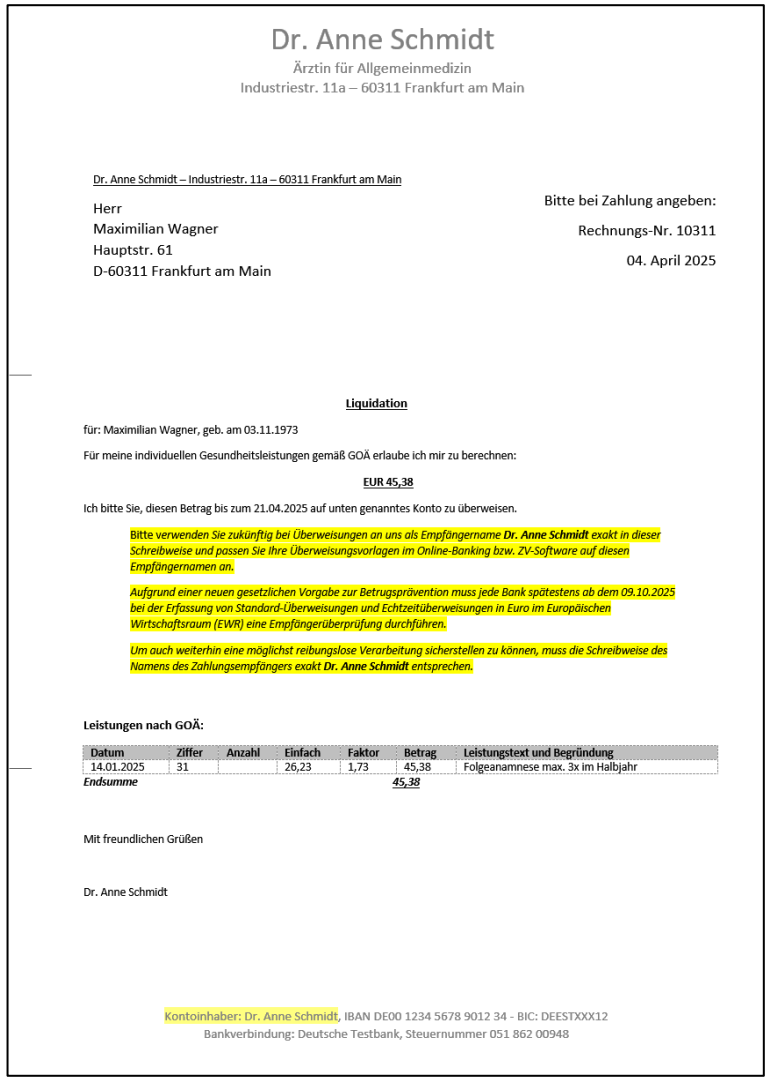
Datum	Ziffer	Anzahl	Einfach	Faktor	Betrag	Leistungstext und Begründung
14.01.2025	31		26,23	1,73	45,38	Folgeanamnese max. 3x im Halbjahr
Endsumme					***45,38***	

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Anne Schmidt

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

NEU



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
Endsumme					***45,38***	

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