

- **Deutsche Rentenversicherung Braunschweig-Hannover**
Standort Braunschweig, Kurt-Schumacher-Str. 20, 38091 Braunschweig
- **Deutsche Rentenversicherung Braunschweig-Hannover**
Hauptverwaltung Hannover, Lange Weihe 6, 30880 Laatzen



**Deutsche
Rentenversicherung**
Braunschweig-Hannover

Versicherungsnummer

Name, Vorname

Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift in schwarz oder blau
--

Gebührenabrechnungsschein

der Werksärzte oder Betriebsärzte für einen Bericht über den Integrationsverlauf nach medizinischer Rehabilitation oder für einen Bericht über ein Gespräch nach Rückkehr aus der medizinischen Rehabilitation

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

- Bericht über den Integrationsverlauf nach einer medizinischen Rehabilitation
- Bericht über ein Gespräch nach Rückkehr aus der medizinischen Rehabilitation

Allgemeine Hinweise für die Werksärzte oder Betriebsärzte

Dieser von Ihnen abgestempelte Gebührenabrechnungsschein ist zusammen mit dem von Ihnen erstellten Bericht über den Integrationsverlauf nach der medizinischen Rehabilitation oder über das Erstgespräch nach Rückkehr aus der medizinischen Rehabilitation einzureichen. Die Vergütung erfolgt nur, wenn sowohl Bericht als auch der Abrechnungsschein vollständig ausgefüllt wurden. Der Geldbetrag wird auf das angegebene Bankkonto überwiesen.

Sowohl für den vollständigen Bericht über den Integrationsverlauf, als auch für den vollständigen Bericht über das Erstgespräch vergüten wir jeweils **35 EUR** einschließlich Porto und Schreibgebühren als Honorar.

Geschäftskonto der Zahlungsempfängerin oder des Zahlungsempfängers:

IBAN (International Bank Account Number)	
D E	
Geldinstitut (Name, Ort)	
Kontoinhaberin oder Kontoinhaber	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Ort

(Ort und Datum)

(Stempel, Unterschrift der Ärztin oder des Arztes)