

An das Institut f. Allgemeinmedizin zur Weiterleitung an Medizinische Universität Innsbruck Abteilung Lehr- und Studienorganisation Fritz-Pregl-Str. 3 A – 6020 Innsbruck	Praxis für Allgemeinmedizin
ReNr:	Datum:

**Honorarnote für das Wahlfach Praxistage-Allgemeinmedizin (Mentoring)
an der Medizinischen Universität Innsbruck (NICHT KPJ)**

Hiermit bestätige ich die erfolgreiche Teilnahme von

Name der/des Studierenden:	
Matrikelnummer:	<input type="text"/>

am Wahlfach **Praxistage-Allgemeinmedizin** der Medizinischen Universität Innsbruck an folgenden Tagen:

--	--	--

Für den genannten Zeitraum stelle ich eine Honorarnote für

3 Tage in Höhe von EUR 375,-

Der Rechnungsbetrag enthält gem. § 6 Abs. 1 Z 27 UStG 1994 keine Umsatzsteuer.

Bitte überweisen Sie den Betrag an folgende Bankverbindung:

Konto lautend auf:	
Bank:	
IBAN:	
BIC (nur bei ausländ. Konten):	
Sozialversicherungsnummer:	

<p align="center">(Name in BLOCKBUCHSTABEN, Stempel & Unterschrift der Ärztin/des Arztes)</p>	<p align="center"><u>Überprüfung durch das Institut für Allgemeinmedizin</u></p>
---	--

Die Honorarnote bitte vollständig ausgefüllt und unterzeichnet als Scan per Mail an praxistage-allgemeinmedizin@i-med.ac.at oder per Fax an 05232-8221115 oder postalisch an oben angeführte Adresse senden.