

Max Mustermann  
Musterstraße 1  
1010 Wien  
0664 123456  
mmuster@muster.com

---

Berufsverband Österreichischer Psychologinnen und Psychologen (BÖP)  
Projekt „Wir stärken Stärken“  
Dietrichgasse 25  
1030 Wien

Wien ,am 03.11.2021

### Honorarnote 2021

Gemäß Kooperationsvertrag erlaube ich mir für meine Behandlungsleistungen im Zusammenhang mit dem Projekt „Wir stärken Stärken“ auf Basis eines Stundensatzes von € 80,00 wie folgt zu verrechnen:

Datum	ID des/r Klientin/en	Leistung	Anzahl	Einzel	Gesamt	
21.10.2021	WI-001-WI123	Einzelbehandlung	1	80,00	80,00	€
28.10.2021	WI-001-WI123	Einzelbehandlung	1	80,00	80,00	€
						€
						€
<b>Gesamtbetrag</b>					<b>160,00</b>	<b>€</b>

Die Verrechnung der o.a. Behandlungsleistungen erfolgt umsatzsteuerbefreit gem. § 6 Abs. 1 Z 19 UStG.

Bitte überweisen Sie den genannten Betrag auf mein Konto bei der [Muster Bank](#):

Kontoinhaber: Max Mustermann  
IBAN: AT12345678  
BIC: 12345

Mit freundlichen Grüßen,

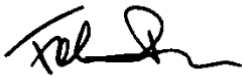


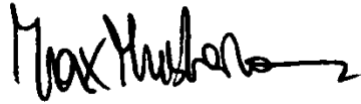


Max Mustermann



## Dokumentationsformular / Unterschriftenliste



Datum Termin	ID Ki/Ju	PLZ	Setting	Anzahl der Einheiten (1 Einheit = 50 min)	Ki/Ju anwesend	Unterschrift Ki/Ju	Unterschrift PsychologIn
21.10.2021	WI-001-WI123	1010	<input checked="" type="checkbox"/> Praxis <input type="checkbox"/> online <input type="checkbox"/> anderes: _____	1	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
28.10.2021	WI-001-WI123	1010	<input checked="" type="checkbox"/> Praxis <input type="checkbox"/> online <input type="checkbox"/> anderes: _____	1	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
			<input type="checkbox"/> Praxis <input type="checkbox"/> online <input type="checkbox"/> anderes: _____		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
			<input type="checkbox"/> Praxis <input type="checkbox"/> online <input type="checkbox"/> anderes: _____		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		