

Auflistung der
Kosten für die externe Supervision
der Ehrenamtlichen gem. § 5 Abs. 4
aus dem Jahre 2024
zur Antragstellung nach § 39a (2) SGB V im Jahre
2025

Anlage 4 zum Antrag des AHD:

_____ (Name des AHD)

aus :

_____ (Ortsangabe)

(Blatt Nr. _____)

Rechnungs- datum <small>(chronologisch)</small>	Bezeichnung der Maßnahme <small>(Gegebenenfalls auf Extrablatt erläutern!)</small>	Betrag in €	Beleg Nr.
Summe/Zwischensumme			

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers