

**Auflistung der  
Kosten für die externe Erstqualifizierung  
 der Ehrenamtlichen gem. § 5 Abs. 3  
 aus dem Jahre 2024  
 zur Antragstellung nach § 39a (2) SGB V im Jahre  
 2025**

**Anlage 5 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.
<b>Summe/Zwischensumme</b>			

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben:

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Antragstellers