

Dr. med. Max Musterfuchs
Facharzt für Allgemeinmedizin

Gemeinschaftspraxis Dres. Musterfuchs
Fuchsstraße 1, 00000 Fuchsbau

Tel. XXXX/XXXX Fax XXXX/XXXX

Dr. med. Max Musterfuchs, Fuchsstraße 1, 00000 Fuchsbau

ADRESSE

Zahlungserinnerung Rechnung Nr.

Rechnungsdatum XX.XX.2024

Sehr geehrte(r) XXXX,

ich möchte Sie freundlich daran erinnern, dass Sie die Rechnung vom XX.XX.XXXX noch nicht beglichen haben. Bitte holen Sie dies bis spätestens

XX.XX.XXXX

nach. Sollten ich bis zum XX.XX.XXXX keinen Zahlungseingang feststellen, bin ich leider gezwungen eine Mahnung zu schreiben und ggf. weitere rechtliche Schritte einzuleiten.

Diagnose: XXXX

Datum	GOÄ-Nr. Leistung	Faktor	Betrag
XX.XX.2024	1 Beratung	2,3	10,70
	7 Untersuchung eines Organsystems	2,3	21,45
	602 Oxymetrische Untersuchungen	1,8	15,95
	D Zuschlag, an Samstag o. Sonn/Feiertag	1,0	12,82
	Rechnungsbetrag	Euro	<u>XX,XX</u>

Bitte überweisen Sie XX,XX € auf das unten angegebene Konto unter Angabe der Rechnungsnummer XXXX.

Bankverbindung:

Fuchskasse
IBAN DE XX XXXX XXXX XXXX XXXX XX
BIC XXXXXXXXXXXX



Ziffernfuchs.de