Auflistung der externen

Schulungskosten für die fest angestellte Koordinationskraft gem. § 5 Abs. 2

aus dem Jahre 2023
zur Antragstellung nach § 39a (2) SGB V im Jahre

2024

Anlage 3 **zum Antrag des AHD:** _____
(Name des AHD)

aus : _____
(Ortsangabe)

(Blatt Nr. _____)

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

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben:

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers