



Bitte per Fax an die **+49 (0) 6221 / 65 59 129**  
oder per E-Mail an **info@doxx.de**  
oder per Post an

**doxx GmbH**  
Wieblinger Weg 21  
69123 Heidelberg

**doxx GmbH**  
Wieblinger Weg 21  
69123 Heidelberg

fon +49 (0) 6221 / 65 59 10  
fax +49 (0) 6221 / 65 59 129

info@doxx.de  
www.doxx.de

### Abrechnungsbogen Honorarvertretung/AÜ

Name \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Fachrichtung \_\_\_\_\_

Einrichtung \_\_\_\_\_  
Einsatzzeitraum \_\_\_\_\_  
Bereich \_\_\_\_\_

Bitte rechnen Sie in meinem Namen und Auftrag die folgende Honorarvertretung ab:

Datum	Wochentag	Dienst (von – bis)	Pause (Dauer)	Stunden (netto)	Dienststart (TD / BD)

Bitte bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben mit Ihrer Unterschrift.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Honorarvertreter)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel (Einrichtung)