Auflistung der

Kosten für die externe Supervision der Ehrenamtlichen gem. § 5 Abs. 4

aus dem Jahre 2022

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

2023

Anlage 4 **zum Antrag des AHD:** _____
(Name des AHD)

aus : _____
(Ortsangabe)

(Blatt Nr. _____)

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

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben:

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers