

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, daß ausschließlich der Nachweis über einen Beratungseinsatz nach §37 Abs. 3 SGB XI des GKV-Spitzenverbandes zum Einsatz kommt.

Wir versichern, dass dieser vollumfänglich ausgefüllt wird und insbesondere die Einsatzzeiten minutengenau erfasst werden.

Datum und Unterschrift