

(Absender)

Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter
Landesstelle
A d r e s s e
Adresse

....., am.....

**Abrechnung für das Monat2..... – Kürzung des Honorars für die
Position(en).....
Einspruch gegen die Abrechnung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

in obgenannter Abrechnung wurde mir das Honorar für die Position(en)
.....gestrichen. Ich

erhebe dagegen **Einspruch**.

Ich habe diese Leistungen erbracht und korrekt abgerechnet. Die von mir durchgeführten
und abgerechneten Leistungen waren medizinisch indiziert.

Überdies möchte ich auf § 28 (3) und § 29 (1) sowie § 31 des Gesamtvertrages hinweisen,
wonach das Honorar zunächst auszubezahlen ist und dieses erst nach rechtskräftiger
Entscheidung der kassenrechtlichen Schiedsinstanzen einbehalten bzw. zurückgefordert
werden darf. Ich fordere Sie daher auf, mir das zurückbehaltene Honorar unverzüglich
auszubezahlen.

Mit freundlichen Grüßen