



Privatpraxis für Psychiatrie und Psychotherapie

Dr. med. Roman A. Knorr
Facharzt für Psychiatrie
und Psychotherapie

Von-Emmich-Straße 4
D-78467 Konstanz

Telefon: +49 7531 3807106
Telefax: +49 7531 3504969

mail@praxis-drknorr.de
www.praxis-drknorr.de

Sprechzeiten
Nur nach Vereinbarung

Telefonzeiten
Mo, Di, Fr 8.15 bis 8.45 Uhr

Tätigkeitsschwerpunkte
Psychodynamische Psychotherapie
Medizinische Begutachtung

Bankverbindung
IBAN: DE09672300000006736031
BIC: MLPBDE61
MLP Finanzdienstleistungen AG

Dr. Knorr, Von-Emmich-Straße 4, D-78467 Konstanz

Beauftragung zur Erstattung eines verkehrsmedizinischen Gutachtens nach der Fahrerlaubnisverordnung (FeV)

| | |
|-----------------------------|--|
| Name, Vorname, Titel | |
| Geburtsdatum | |
| Adresse | |

Herr Dr. Knorr wird hiermit mit der Erstattung eines Gutachtens nach der Fahrerlaubnisverordnung (FeV) auf psychiatrischem Fachgebiet zur Beantwortung der vom Landratsamt gestellten Frage/n beauftragt.

Das Honorar berechnet sich nach dem JVEG (einsehbar im Internet) unter Anwendung der Honorargruppe M2.

Nach Erhalt der Abschlagszahlung in Höhe von 200 € netto wird ein verbindlicher Termin abgesprochen. Wird dieser nicht wahrgenommen oder die Beauftragung weniger als 48 Stunden vor dem Termin widerrufen, entspricht die Abschlagszahlung dem Ausfallhonorar und wird nicht zurückerstattet.

Das schriftliche Gutachten wird in zweifacher Ausfertigung nach Zahlung des Rechnungsbetrages per Einschreiben mitgeteilte Adresse versandt. Für die fristgerechte Einreichung des Gutachtens bin ich verantwortlich.

Der Inhalt des Informationsblatt «Verkehrsmedizinische Begutachtung» ist Bestandteil dieser Beauftragung.

Ort und Datum

Unterschrift Auftraggeber