



Ausschuss für Angelegenheiten
der psychiatrischen Krankenversorgung
Geschäftsstelle
c/o LVwA
Ernst-Kamieth-Straße 2
06112 Halle (Saale)

Diesen Entschädigungsantrag übersenden Sie bitte unterschrieben per Post oder per E-Mail-Anhang,
dann mit eingescannter Unterschrift. E-Mail-Adresse: psychiatrieausschuss@lvwa.sachsen-anhalt.de

Antrag gemäß Justizvergütungs- und Entschädigungsgesetz (JVEG)
- Mitglieder/Vertreter -

1. a) Besuch/Beratung/Tagung

Besuch/Beratung/Tagung am	Besuch/Beratung/Tagung in
---------------------------	---------------------------

b) Berichtsarbeit

Berichtsarbeit am	Anzahl der Stunden
-------------------	--------------------

2. Antragsteller

Nachname
Vorname

3. Wohnort

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
--

4. Bankverbindung

Kreditinstitut
Kontoinhaber/in
IBAN
D E
BIC

5. Zeitaufwand (§§ 15 - 18 JVEG)

Abfahrtszeit (Wohnung/Dienststelle)		Uhr
Dauer des Besuches/der Beratung/Tagung von	Uhr	Dauer des Besuches/der Beratung/Tagung bis
		Uhr
Ankunftszeit (Wohnung/Dienststelle)		Uhr

6. Fahrtkosten (§ 5 JVEG) (Bitte alle Belege beifügen)

a) Öffentliche Verkehrsmittel

Bahn	Euro	Bus	Euro
Straßenbahn	Euro	Taxi (nur in begründeten Ausnahmesituationen)	Euro

b) Weitere Gebühren

Weitere Gebühren (z. B. Parkplatz)	Euro
------------------------------------	------

c) Bei Benutzung eines eigenen Kraftfahrzeuges

Gesamtentfernung für die Hin- und Rückreise	km
---	----

7. Aufwand (§ 6 JVEG) (ggf. Belege anfügen)

Aufwand	Euro
---------	------

8. Sonstiges (§ 7 JVEG) (Bitte Belege anfügen)

Sonstiges	Euro
-----------	------

Ich erhalte von keiner anderen Stelle Entschädigungsleistungen für die Ausschuss- und Kommissionsarbeit.

Ort, Datum

Unterschrift

Dieses Feld ist nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Berechnung der Entschädigung

5. Zeitversäumnis §§ 15 - 18 JVEG	Euro
6. Fahrtkosten § 5 JVEG	Euro
7. Aufwand § 6 JVEG	Euro
8. Sonstiges § 7 JVEG	Euro
Summe	Euro

Sachlich und rechnerisch richtig

Zahlungspartnernummer
Ort Halle (Saale)
Datum
Geschäftsstelle