



## MUSTERRECHNUNG ZUR ABRECHNUNG DER LEICHENSCHAU NACH JVEG

- das Kriminalkommissariat XYZ beauftragt Dr. Bertram Beispiel mit der Leichenschau
- Dauer der Leichenschau 35 Minuten, die Leichenschau findet innerhalb seiner Gemeinde statt
- einfache Fahrt vom Wohnort des Arztes 30 km, ohne Übernachtung

\*Hinweis: Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung der Sprachformen männlich, weiblich und divers verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.

(Absender) Dr. Bertram Beispiel, Beispielstr. 1, 1111 Beispielstadt

(Adressat) An die Polizeidienststelle/das Polizeirevier/das Kriminalkommissariat XYZ  
Musterstraße 1  
1234 Musterstadt

### RECHNUNG

Rechnungs-Nr.: (...)

Auftrag des Kriminalkommissariats XYZ vom (...) Datum

Ort (...), Datum (...)

Sehr geehrte Damen und Herren,

anlässlich der durch das Kriminalkommissariat XYZ beauftragten und am ... (Datum) in der Zeit von 22:05 Uhr bis 22:40 Uhr durchgeführten Leichenschau bei Herrn/Frau (...), geb. am (...) zuletzt wohnhaft in (...), erlaube ich mir folgende Leistungen gemäß § 1 Abs. 1, Satz 1, Nr. 1, Abs. 3, Satz 1 i. V. m. § 8 Abs. 1 i.V. m § 10 Abs. 1 Satz 1, § 5 des Justizvergütungs- und -entschädigungsgesetzes (nachfolgend JVEG) in Rechnung zu stellen:

	Abrechnungsposition JVEG	Leistungsbeschreibung	Betrag nach JVEG	Rechnungsbetrag
<input checked="" type="checkbox"/>	Ziff. 100 der Anlage 2 zu § 10 Abs. 1 S. 1 JVEG	Honorar für besondere Leistungen <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Besichtigung einer Leiche, von Teilen einer Leiche, eines Embryos oder eines Fetus oder Mitwirkung an einer richterlichen Leichenschau</li><li>▪ Für mehrere Leistungen bei derselben Gelegenheit jedoch höchstens</li></ul>	70,00 € 170,00 €	70,00 €
<input type="checkbox"/>	Ziff. 101 der Anlage 2 zu § 10 Abs. 1 S. 1 JVEG	Honorar für besondere Leistungen <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Besichtigung Fertigung eines Berichts, der schriftlich zu erstatten oder nachträglich zur Niederschrift zu geben</li><li>▪ Für mehrere Leistungen bei derselben Gelegenheit jedoch höchstens</li></ul>	35,00 € 120,00 €	
<input checked="" type="checkbox"/>	§ 5 Abs.2 Nr. 2 JVEG	Fahrtkostenersatz (Kfz) <ul style="list-style-type: none"><li>▪ 0,42 € je gefahrenen Kilometer</li><li>Hier: 0,42 € x 30 km x 2 (Hin-und Rückfahrt)</li><li>▪ Ggf. zuzüglich Parkentgelte</li></ul>	0,42 € /km	25,20 €
<input type="checkbox"/>	§ 6 JVEG i.V.m. EStG	Entschädigung für Aufwand (Tagegeld)		
<input type="checkbox"/>	§ 6 JVEG i.V.m. RKostG	Entschädigung für Aufwand (Übernachtungsgeld)		
<input type="checkbox"/>	§ 7 JVEG	Ersatz für sonstige Aufwendungen, z.B. Kopien und Ausdrucken		
		<b>Gesamt</b>		<b>95,20 €</b>

Bitte überweisen Sie den fälligen Gesamtbetrag unter Angabe der Rechnungsnummer auf die unten angegebene Bankverbindung bis spätestens zum (...).

-----  
Unterschrift des Arztes/Stempel

#### Bankverbindung:

Name der Bank: (...)

IBAN: (...)

BIC (...)