

Wien, im Dezember 2018

## RUNDSCHREIBEN

an alle niedergelassenen Fachärzte für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde,  
Zahnärzte und Dentisten Wiens

Sehr geehrte Frau Kollegin!  
Sehr geehrter Herr Kollege!

In der Beilage übermittelt Ihnen die Landes Zahnärztekammer für Wien die ab 1. Jänner 2019 geltenden Kostenanteile der Versicherten der Wiener Gebietskrankenkasse. Mit diesen Listen können Sie zur Information der Patienten leicht ermitteln, wie hoch der vom Patienten an Sie zu leistende Kostenanteil für die Vertragsleistung sein wird. Außerdem ist es damit möglich, bei der Bewilligung durch die Kasse die ermittelten Beträge für die Kostenaufteilung zu überprüfen. Gleichzeitig werden Aufstellungen über die Kostenanteile der Versicherten bei BVA, VAEB, SVA und KFA-Wien übermittelt.

In diesem Zusammenhang wird darauf hingewiesen, dass bei BVA, VAEB und KFA-Wien die Kostenanteile nicht vom Zahnarzt einzuheben sind, sondern von den Versicherten an die Kasse bezahlt werden.

**Bei der SVA ist ein Kostenanteil durch den Zahnarzt nur dann einzuheben, wenn dieser am Antrag (ZE (MG, VMK u. VG) oder KFO) bei der Bewilligung vorgeschrieben wurde.**

Wenn ein solcher Kostenanteil nicht vorgeschrieben wird - in diesem Fall steht in der Rubrik „Kostenanteil des Versicherten“ eine Null oder ein Strich - bezahlt die SVA den vollen Honorartarif an den Zahnarzt.

### Derzeit gültige Rückvergütungssätze für außervertragliche Leistungen:

1. Die Gebietskrankenkassen, die Betriebskrankenkassen und die Sozialversicherungsanstalt der Bauern (SVB) leisten keine Kostenzuschüsse für Einzelkronen und Brücken. Nur in gravierenden medizinischen Sonderfällen (z.B. Lippen-, Kiefer- Gaumenspalten, bei Tumorpatienten) werden folgende Zuschüsse bei vorheriger Bewilligung gewährt:

	ASVG-K.
a) Keramikfacettierte Krone (VMK) im sichtbaren Bereich	€ 159,88
b) Brückenglied Porzellan verblendet im sichtbaren Bereich	€ 101,72
c) Vollgusskrone (Metallkrone)	€ 99,40
d) Brückenglied Metall (Vollguss)	€ 79,94
e) Funktionell notwendiges Halteelement für abnehmbaren Zahnersatz (z.B. Steg, Druckknopf, Anker, u.a.)	€ 23,24

2. Bei Füllungen und Prothesen werden im Fall einer Allergie gegen herkömmliche Metalle oder Kunststoffe Zuschüsse für die Kosten bei besonderem Material gewährt. Vorherige Allergiefeststellung und Bewilligung ist erforderlich.

3. Auch Patienten von Wahlzahnärzten/-dentisten müssen vor der Behandlung um Bewilligung des Kostenzuschusses für prothetische Neuherstellung und kieferorthopädische Leistungen (Jahrespauschale) ansuchen.

4. Für KfO-Fälle, die feststehend behandelt werden und daher keine Vertragsleistung sind, muss der Kostenzuschuss von der Kasse vor Beginn der Behandlung bewilligt werden.

5. Für KfO-Fälle, die nicht unter die Punkte a-k fallen und daher außervertraglich sind, wird in der Regel kein Kostenzuschuss gewährt, gleichgültig ob die Behandlung von einem Vertragszahnarzt/-dentist oder Wahlzahnarzt/-dentist erbracht wird.

6. Folgende Kassen leisten noch Zuschüsse zu Einzelkronen und Brücken (pro Stelle):

VAEB	22% der tatsächlich entrichteten Kosten max. jedoch 100,00 €
BVA	€ 200,00
KFA	€ 69,77
SVA	€ 100,00



**HONORARTARIF FÜR PROTHETISCHE ZAHNBEHANDLUNG  
(Kunststoffprothetik)****für Vertragsfachärzte für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde  
und Vertragszahnärzte****Gültig ab 1. Jänner 2019****TOTALE KUNSTSTOFFPROTHESE als DAUERVERSORGUNG**

<b>Tarifsatz</b>	<b>K o s t e n a n t e i l e</b>	
	<b>Kasse</b>	<b>Anspruchsberechtigte</b>
<b>EURO</b>	<b>EURO</b>	<b>EURO</b>
891,00	668,25	222,75

**HONORARTARIF FÜR PROTHETISCHE ZAHNBEHANDLUNG (Kunststoffprothetik)**  
**Gültig ab 1. Jänner 2019**

**I.) PROTHESEN - NEUHERSTELLUNG**

	Tarifsätze EURO	Kostenanteile	
		Kasse EURO	Anspruchsberechtigte EURO
Platte	229,00	171,75	57,25
Zahn	14,00	10,50	3,50
Klammer	14,00	10,50	3,50
Sauger	14,00	10,50	3,50

Daraus ergeben sich ohne Klammern und Sauger:

1 Platte mit	Tarif- sätze EURO	Kostenanteile		2 Platten mit	Tarif- sätze EURO	Kostenanteile	
		Kasse EURO	Anspruchsberechtigte EURO			Kasse EURO	Anspruchsberechtigte EURO
1 Zahn	243,00	182,25	60,75				
2 Zähner	257,00	192,75	64,25				
3 "-	271,00	203,25	67,75				
4 "-	285,00	213,75	71,25	4 Zähner	514,00	385,50	128,50
5 "-	299,00	224,25	74,75	5 "-	528,00	396,00	132,00
6 "-	313,00	234,75	78,25	6 "-	542,00	406,50	135,50
7 "-	327,00	245,25	81,75	7 "-	556,00	417,00	139,00
8 "-	341,00	255,75	85,25	8 "-	570,00	427,50	142,50
9 "-	355,00	266,25	88,75	9 "-	584,00	438,00	146,00
10 "-	369,00	276,75	92,25	10 "-	598,00	448,50	149,50
11 "-	383,00	287,25	95,75	11 "-	612,00	459,00	153,00
12 "-	397,00	297,75	99,25	12 "-	626,00	469,50	156,50
13 "-	411,00	308,25	102,75	13 "-	640,00	480,00	160,00
14 "-	425,00	318,75	106,25	14 "-	654,00	490,50	163,50
				15 "-	668,00	501,00	167,00
				16 "-	682,00	511,50	170,50
				17 "-	696,00	522,00	174,00
				18 "-	710,00	532,50	177,50
				19 "-	724,00	543,00	181,00
				20 "-	738,00	553,50	184,50
				21 "-	752,00	564,00	188,00
				22 "-	766,00	574,50	191,50
				23 "-	780,00	585,00	195,00
				24 "-	794,00	595,50	198,50
				25 "-	808,00	606,00	202,00
				26 "-	822,00	616,50	205,50
				27 "-	836,00	627,00	209,00
				28 "-	850,00	637,50	212,50

**II.) REPARATUREN von ZAHNERSATZSTÜCKEN**

Art	Tarifsätze EURO	K o s t e n a n t e i l e	
		Kasse EURO	Anspruchsberechtigte EURO
a	70,00	52,50	17,50
b	84,00	63,00	21,00
c	112,00	84,00	28,00
d	126,00	94,50	31,50
e	145,00	108,75	36,25

**HONORARTARIF FÜR PROTHETISCHE ZAHNBEHANDLUNG (Metallprothetik)**

Gültig ab 1. Jänner 2019

**I.) METALLGERÜSTPROTHESEN-NEUHERSTELLUNG**

Tarifsätze		Kostenanteile					
		Kasse EURO	Anspruchsberechtigte EURO				
Metallgerüstprothese incl. fortgesetzter Klammer, Aufruhen u. Zahnklammern		925,00	231,25				
Zahn		14,00	3,50				
Daraus ergeben sich:							
1 Metall- gerüst mit	Tarif- sätze  EURO	Kostenanteile		2 Metall- gerüste mit	Tarif- sätze  EURO	Kostenanteile	
		Kasse EURO	Anspruchs- berechtigte EURO			Kasse EURO	Anspruchs- berechtigte EURO
1 Zahn	939,00	704,25	234,75				
2 Zähnen	953,00	714,75	238,25				
3 "-	967,00	725,25	241,75				
4 "-	981,00	735,75	245,25	4 Zähnen	1.906,00	1.429,50	476,50
5 "-	995,00	746,25	248,75	5 "-	1.920,00	1.440,00	480,00
6 "-	1.009,00	756,75	252,25	6 "-	1.934,00	1.450,50	483,50
7 "-	1.023,00	767,25	255,75	7 "-	1.948,00	1.461,00	487,00
8 "-	1.037,00	777,75	259,25	8 "-	1.962,00	1.471,50	490,50
9 "-	1.051,00	788,25	262,75	9 "-	1.976,00	1.482,00	494,00
10 "-	1.065,00	798,75	266,25	10 "-	1.990,00	1.492,50	497,50
11 "-	1.079,00	809,25	269,75	11 "-	2.004,00	1.503,00	501,00
12 "-	1.093,00	819,75	273,25	12 "-	2.018,00	1.513,50	504,50
13 "-	1.107,00	830,25	276,75	13 "-	2.032,00	1.524,00	508,00
14 "-	1.121,00	840,75	280,25	14 "-	2.046,00	1.534,50	511,50
				15 "-	2.060,00	1.545,00	515,00
				16 "-	2.074,00	1.555,50	518,50
				17 "-	2.088,00	1.566,00	522,00
				18 "-	2.102,00	1.576,50	525,50
				19 "-	2.116,00	1.587,00	529,00
				20 "-	2.130,00	1.597,50	532,50
				21 "-	2.144,00	1.608,00	536,00
				22 "-	2.158,00	1.618,50	539,50
				23 "-	2.172,00	1.629,00	543,00
				24 "-	2.186,00	1.639,50	546,50
				25 "-	2.200,00	1.650,00	550,00
				26 "-	2.214,00	1.660,50	553,50
				27 "-	2.228,00	1.671,00	557,00
				28 "-	2.242,00	1.681,50	560,50

**II.) KRONEN an KLAMMERZÄHNEN bei TEILPROTHESEN****1.) VERBLEND-METALL-KERAMIKKRONE (VMK)**

an Klammerzähnen (parallelisiert) mit den notwendigen Aufrufen, Schultern bzw. Abstützungen inklusive Verbindungen und Lötstellen

Tarifsatz	K o s t e n a n t e i l e	
	Kasse	Anspruchsberechtigte
EURO	EURO	EURO
554,00	415,50	138,50

**2.) VOLL-METALLKRONE (VG)**

an Klammerzähnen bei Teilprothesen (Vollgußkrone)

Tarifsatz	K o s t e n a n t e i l e	
	Kasse	Anspruchsberechtigte
EURO	EURO	EURO
337,00	252,75	84,25

**III.) REPARATUREN an METALLGERÜSTPROTHESEN**

Art	Tarifsätze	K o s t e n a n t e i l e	
		Kasse	Anspruchsberechtigte
	EURO	EURO	EURO
x	101,00	75,75	25,25
y	122,00	91,50	30,50
z	137,00	102,75	34,25

**HONORARTARIF FÜR KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNG AUF DER BASIS  
ABNEHMBARER GERÄTE**

**für Vertragsfachärzte für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde  
und Vertragszahnärzte**

**Gültig ab 1. Jänner 2019**

**I.) KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNGEN  
auf der Basis abnehmbarer Geräte pro Behandlungsjahr**

Tarifsatz	K o s t e n a n t e i l e	
	Kasse	Anspruchsberechtigte
EURO	EURO	EURO
920,00	644,00	276,00

**II.) REPARATUREN AN ABNEHMBAREN KIEFERORTHOPÄDISCHEN APPARATEN**

Art	Tarifsätze	K o s t e n a n t e i l e	
		Kasse	Anspruchsberechtigte
	EURO	EURO	EURO
1	50,00	35,00	15,00
2	63,00	44,10	18,90
3	76,00	53,20	22,80

**III.) INTERZEPTIVE BEHANDLUNG**

Art	Tarifsätze	K o s t e n a n t e i l e	
		Kasse	Anspruchsberechtigte
	EURO	EURO	EURO
IB	920,00	920,00	0,00

**IV.) REPARATUREN IM RAHMEN DER INTERZEPTIVEN BEHANDLUNG**

Art	Tarifsätze	K o s t e n a n t e i l e	
		Kasse	Anspruchsberechtigte
	EURO	EURO	EURO
RI	63,50	63,50	0,00

## VERSICHERUNGSANSTALT ÖFFENTLICH BEDIENTETER (BVA)

### Patientenanteil f. Kunststoffprothetik - Gültig ab 1.1.2019

Patientenanteil Kunststoff in %:	10%		
	Tarif	EURO	Patientenanteil EURO
Totale Kunststoffprothese		891,00	89,10
Platte für Teilprothese		229,00	22,90
1 Zahn		14,00	1,40
1 Platte mit			
1 Zahn		243,00	24,30
2 Zähnen		257,00	25,70
3 Zähnen		271,00	27,10
4 Zähnen		285,00	28,50
5 Zähnen		299,00	29,90
6 Zähnen		313,00	31,30
7 Zähnen		327,00	32,70
8 Zähnen		341,00	34,10
9 Zähnen		355,00	35,50
10 Zähnen		369,00	36,90
11 Zähnen		383,00	38,30
12 Zähnen		397,00	39,70
13 Zähnen		411,00	41,10
14 Zähnen		425,00	42,50
Klammerzahnkrone (VMK)		554,00	55,40
Klammerzahnkrone (VG)		337,00	33,70

Der Patientenanteil beträgt für Kunststoffprothesen und Klammerzahnkronen bei Kunststoffprothesen 10% u. ist vom Patienten nachträglich an die BVA zu entrichten.

### Patientenanteil f. Metallgerüstprothesen - Gültig ab 1.1.2019

Patientenanteil Metallger. in %:	10%		
	Tarif	EURO	Patientenanteil EURO
1 Metallgerüst		925,00	92,50
1 Zahn		14,00	1,40
1 MG mit			
1 Zahn		939,00	93,90
2 Zähnen		953,00	95,30
3 Zähnen		967,00	96,70
4 Zähnen		981,00	98,10
5 Zähnen		995,00	99,50
6 Zähnen		1.009,00	100,90
7 Zähnen		1.023,00	102,30
8 Zähnen		1.037,00	103,70
9 Zähnen		1.051,00	105,10
10 Zähnen		1.065,00	106,50
11 Zähnen		1.079,00	107,90
12 Zähnen		1.093,00	109,30
13 Zähnen		1.107,00	110,70
14 Zähnen		1.121,00	112,10
Klammerzahnkrone (VMK)		554,00	55,40
Klammerzahnkrone (VG)		337,00	33,70

Der Patientenanteil beträgt für Metallgerüstprothesen und Klammerzahnkronen bei Metallgerüstprothesen 10% u. ist vom Patienten nachträglich an die BVA zu entrichten.

Patientenanteil KFO in %:	20%		
Jahrespauschale:		920,00	184,00

Der Patientenanteil für Kieferorthopädische Behandlung beträgt 20%.

## VERSICHERUNGSANSTALT FÜR EISENBAHNEN UND BERGBAU (VAEB)

### Patientenanteil f. Kunststoffprothetik - Gültig ab 1.1.2019

Patientenanteil Kunststoff in %:	25%		
	Tarif	EURO	Patientenanteil EURO
Totale Kunststoffprothese		891,00	222,75
Platte für Teilprothese		229,00	57,25
1 Zahn		14,00	3,50
1 Platte mit			
1 Zahn		243,00	60,75
2 Zähnen		257,00	64,25
3 Zähnen		271,00	67,75
4 Zähnen		285,00	71,25
5 Zähnen		299,00	74,75
6 Zähnen		313,00	78,25
7 Zähnen		327,00	81,75
8 Zähnen		341,00	85,25
9 Zähnen		355,00	88,75
10 Zähnen		369,00	92,25
11 Zähnen		383,00	95,75
12 Zähnen		397,00	99,25
13 Zähnen		411,00	102,75
14 Zähnen		425,00	106,25
Klammerzahnkrone (VMK)		554,00	138,50
Klammerzahnkrone (VG)		337,00	84,25

Der Patientenanteil beträgt generell 25% und ist vom Patienten an die VAEB zu entrichten.

### Patientenanteil f. Metallgerüstprothesen - Gültig ab 1.1.2019

Patientenanteil Metallger. in %:	25%		
	Tarif	EURO	Patientenanteil EURO
1 Metallgerüst		925,00	231,25
1 Zahn		14,00	3,50
1 MG mit			
1 Zahn		939,00	234,75
2 Zähnen		953,00	238,25
3 Zähnen		967,00	241,75
4 Zähnen		981,00	245,25
5 Zähnen		995,00	248,75
6 Zähnen		1.009,00	252,25
7 Zähnen		1.023,00	255,75
8 Zähnen		1.037,00	259,25
9 Zähnen		1.051,00	262,75
10 Zähnen		1.065,00	266,25
11 Zähnen		1.079,00	269,75
12 Zähnen		1.093,00	273,25
13 Zähnen		1.107,00	276,75
14 Zähnen		1.121,00	280,25
Klammerzahnkrone (VMK)		554,00	138,50
Klammerzahnkrone (VG)		337,00	84,25

Der Patientenanteil beträgt generell 25% und ist vom Patienten an die VAEB zu entrichten.

Patientenanteil KFO in %:	30%	
Jahrespauschale:	920,00	276,00

**VERSICHERUNGSANSTALT DER GEWERBLICHEN WIRTSCHAFT (SVA)**

Patientenanteil f. Kunststoffprothetik - Gültig ab 01.01.2019

Patientenanteil Kunststoff in %:	20%		
	Tarif	EURO	Patientenanteil EURO
Totale Kunststoffprothese		891,00	178,20
Platte für Teilprothese		229,00	45,80
1 Zahn		14,00	2,80
1 Platte mit			
1 Zahn		243,00	48,60
2 Zähnen		257,00	51,40
3 Zähnen		271,00	54,20
4 Zähnen		285,00	57,00
5 Zähnen		299,00	59,80
6 Zähnen		313,00	62,60
7 Zähnen		327,00	65,40
8 Zähnen		341,00	68,20
9 Zähnen		355,00	71,00
10 Zähnen		369,00	73,80
11 Zähnen		383,00	76,60
12 Zähnen		397,00	79,40
13 Zähnen		411,00	82,20
14 Zähnen		425,00	85,00

Der Patientenanteil beträgt generell 20% und ist vom Versicherten nachträglich an die SVA zu entrichten.

Patientenanteil f. Metallgerüstprothesen - Gültig ab 01.01.2019

Patientenanteil Metallger. in %:	25%		
	Tarif	EURO	Patientenanteil EURO
1 Metallgerüst		925,00	231,25
1 Zahn		14,00	3,50
1 MG mit			
1 Zahn		939,00	234,75
2 Zähnen		953,00	238,25
3 Zähnen		967,00	241,75
4 Zähnen		981,00	245,25
5 Zähnen		995,00	248,75
6 Zähnen		1.009,00	252,25
7 Zähnen		1.023,00	255,75
8 Zähnen		1.037,00	259,25
9 Zähnen		1.051,00	262,75
10 Zähnen		1.065,00	266,25
11 Zähnen		1.079,00	269,75
12 Zähnen		1.093,00	273,25
13 Zähnen		1.107,00	276,75
14 Zähnen		1.121,00	280,25
Klammerzahnkrone (VMK)		554,00	138,50
Klammerzahnkrone (VG)		337,00	84,25
Patientenanteil KFO in %:	30%		
Jahrespauschale:		920,00	276,00

Der Prozentanteil beträgt 25 % für Metallgerüstprothesen und Klammerzahnkronen  
30% für Kieferorthopädie und wird vom Patienten beim Zahnarzt direkt bezahlt, wenn der Betrag auf der Bewilligung ausgewiesen ist.

**VERSICHERUNGSANSTALT DER BEDIENTETEN DER STADT WIEN (KFA)**

Patientenanteil f. Kunststoffprothetik - Gültig ab 1.1.2019

Patientenanteil Kunststoff in %:	20%		
	Tarif	EURO	Patientenanteil EURO
Totale Kunststoffprothese		891,00	178,20
Platte für Teilprothese		229,00	45,80
1 Zahn		15,30	3,06
1 Platte mit			
1 Zahn		244,30	48,86
2 Zähnen		259,60	51,92
3 Zähnen		274,90	54,98
4 Zähnen		290,20	58,04
5 Zähnen		305,50	61,10
6 Zähnen		320,80	64,16
7 Zähnen		336,10	67,22
8 Zähnen		351,40	70,28
9 Zähnen		366,70	73,34
10 Zähnen		382,00	76,40
11 Zähnen		397,30	79,46
12 Zähnen		412,60	82,52
13 Zähnen		427,90	85,58
14 Zähnen		443,20	88,64
Untere Erstlingsprothese		1.069,20	213,84

Der Patientenanteil beträgt für Angehörige und Mitglieder 20%.

Patientenanteil f. Metallgerüstprothesen - Gültig ab 1.1.2019

Patientenanteil Metallger. in %:	20%		
Patientenanteil Zähne in %:	20%		
	Tarif	EURO	Patientenanteil EURO
1 Metallgerüst		959,00	191,80
1 Zahn		15,30	3,06
1 MG mit			
1 Zahn		974,30	194,86
2 Zähnen		989,60	197,92
3 Zähnen		1.004,90	200,98
4 Zähnen		1.020,20	204,04
5 Zähnen		1.035,50	207,10
6 Zähnen		1.050,80	210,16
7 Zähnen		1.066,10	213,22
8 Zähnen		1.081,40	216,28
9 Zähnen		1.096,70	219,34
10 Zähnen		1.112,00	222,40
11 Zähnen		1.127,30	225,46
12 Zähnen		1.142,60	228,52
13 Zähnen		1.157,90	231,58
14 Zähnen		1.173,20	234,64
Klammerzahnkrone (VMK)		554,00	110,80
Klammerzahnkrone (VG)		337,00	67,40

Der Patientenanteil beträgt für das Metallgerüst und die Klammerzahnkronen 20% und für die Zähne 20%.

Patientenanteil KFO in %:	30%	
Jahrespauschale:	992,00	297,60

Der Prozentanteil für Kieferorthopädische Behandlung beträgt 30%. Die Patientenanteile sind vom Versicherten an die KFA zu entrichten.

**Multiplikationstabelle**  
 Tarif für Vertragsfachärzte für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde,  
 Zahnärzte, Dentisten und Auchzahnärzte  
 bei ASVG-Krankenkassen, BVA, VAEB, SVB, Bundesheer  
 Gültig ab 1.1.2019

KURZ	POS.	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x
BEZ.	NR.									
Ber	1	13,20	26,40	39,60	52,80	66,00	79,20	92,40	105,60	118,80
BK	1a	18,10	36,20	54,30	72,40	90,50	108,60	126,70	144,80	162,90
E	2	19,10	38,20	57,30	76,40	95,50	114,60	133,70	152,80	171,90
A	3	7,80	15,60	23,40	31,20	39,00	46,80	54,60	62,40	70,20
Vs	4	32,90	65,80	98,70	131,60	164,50	197,40	230,30	263,20	296,10
HI	5	24,70	49,40	74,10	98,80	123,50	148,20	172,90	197,60	222,30
F1	6	19,30	38,60	57,90	77,20	96,50	115,80	135,10	154,40	173,70
F2	7	30,20	60,40	90,60	120,80	151,00	181,20	211,40	241,60	271,80
FM	8	44,80	89,60	134,40	179,20	224,00	268,80	313,60	358,40	403,20
Hö	9	68,30	136,60	204,90	273,20	341,50	409,80	478,10	546,40	614,70
AE1	62	37,70	75,40	113,10	150,80	188,50	226,20	263,90	301,60	339,30
AE2	72	48,70	97,40	146,10	194,80	243,50	292,20	340,90	389,60	438,30
AEM	82	64,00	128,00	192,00	256,00	320,00	384,00	448,00	512,00	576,00
AEH	92	101,80	203,60	305,40	407,20	509,00	610,80	712,60	814,40	916,20
K1	61	37,70	75,40	113,10	150,80	188,50	226,20	263,90	301,60	339,30
K2	71	48,70	97,40	146,10	194,80	243,50	292,20	340,90	389,60	438,30
KM	81	64,00	128,00	192,00	256,00	320,00	384,00	448,00	512,00	576,00
ECK	10	101,80	203,60	305,40	407,20	509,00	610,80	712,60	814,40	916,20
St	11	14,00	28,00	42,00	56,00	70,00	84,00	98,00	112,00	126,00
WA	12	31,80	63,60	95,40	127,20	159,00	190,80	222,60	254,40	286,20
W1	13	55,50	111,00	166,50	222,00	277,50	333,00	388,50	444,00	499,50
W2	14	111,00	222,00	333,00	444,00	555,00	666,00	777,00	888,00	999,00
W3	15	166,50	333,00	499,50	666,00	832,50	999,00	1.165,50	1.332,00	1.498,50
WU	16	12,60	25,20	37,80	50,40	63,00	75,60	88,20	100,80	113,40
NB	17	7,80	15,60	23,40	31,20	39,00	46,80	54,60	62,40	70,20
BT	18	8,50	17,00	25,50	34,00	42,50	51,00	59,50	68,00	76,50
ZH	19	4,20	8,40	12,60	16,80	21,00	25,20	29,40	33,60	37,80
Zst	20	11,10	22,20	33,30	44,40	55,50	66,60	77,70	88,80	99,90
ES	21	5,10	10,20	15,30	20,40	25,50	30,60	35,70	40,80	45,90
Pf	22	11,40	22,80	34,20	45,60	57,00	68,40	79,80	91,20	102,60
Bst	23	4,00	8,00	12,00	16,00	20,00	24,00	28,00	32,00	36,00
Rö	24	6,50	13,00	19,50	26,00	32,50	39,00	45,50	52,00	58,50
Pan	25	33,70	67,40	101,10	134,80	168,50	202,20	235,90	269,60	303,30
Sto	26	6,20	12,40	18,60	24,80	31,00	37,20	43,40	49,60	55,80
RZ	27	133,80	267,60	401,40	535,20	669,00	802,80	936,60	1.070,40	1.204,20
Zy	28	131,30	262,60	393,90	525,20	656,50	787,80	919,10	1.050,40	1.181,70
WSR	29	133,80	267,60	401,40	535,20	669,00	802,80	936,60	1.070,40	1.204,20
OZ	30	63,90	127,80	191,70	255,60	319,50	383,40	447,30	511,20	575,10
Gop	31	64,10	128,20	192,30	256,40	320,50	384,60	448,70	512,80	576,90
li	32	27,40	54,80	82,20	109,60	137,00	164,40	191,80	219,20	246,60
KK	33	31,90	63,80	95,70	127,60	159,50	191,40	223,30	255,20	287,10
STA	34	37,30	74,60	111,90	149,20	186,50	223,80	261,10	298,40	335,70
BN	35	25,20	50,40	75,60	100,80	126,00	151,20	176,40	201,60	226,80
TK	36	51,00	102,00	153,00	204,00	255,00	306,00	357,00	408,00	459,00
EK	37	141,70	283,40	425,10	566,80	708,50	850,20	991,90	1.133,60	1.275,30
SKB	38	58,90	117,80	176,70	235,60	294,50	353,40	412,30	471,20	530,10
LWZ	39	62,00	124,00	186,00	248,00	310,00	372,00	434,00	496,00	558,00
R	40	19,10	38,20	57,30	76,40	95,50	114,60	133,70	152,80	171,90
Thi	41	4,30	8,60	12,90	17,20	21,50	25,80	30,10	34,40	38,70
MH	65	53,30	106,60	159,90	213,20	266,50	319,80	373,10	426,40	479,70