

Bitte per Fax oder Post zurücksenden an

KZV Rheinland-Pfalz
Geschäftsbereich Finanzen
Isaac-Fulda-Allee 2
55124 Mainz
Faxnummer: 06131 /89 27 - 29073

Mitteilung der Bankverbindung

Praxisadresse/Praxisstempel

Abrechnungsnummer

Name des Kontoinhabers

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

Bitte beachten Sie folgenden wichtigen Hinweis:

Sollte bereits eine Abtretung von KZV-Ansprüchen bestehen, bitten wir Sie um Freigabe der Ansprüche Ihrer Hausbank bzw. Änderung der Abtretungserklärung.

Ort, Datum

Unterschriften aller Praxisinhaber