

Bitte per Fax oder Post zurücksenden an

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

Umsatzmeldung für Abschlagszahlung

Gemäß § 13 Abs. 3 der Abrechnungsordnung der KZV Rheinland-Pfalz melde ich folgende Abschlagszahlung

für den Monat _____

im konservierend-chirurgischen Bereich _____ EUR

im kieferorthopädischen Bereich _____ EUR

Ich bestätige, dass die von mir gemeldeten Daten den tatsächlich erbrachten Leistungen entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift und Praxisstempel

Bitte beachten Sie folgende wichtige Hinweise:

Bitte fügen Sie dieser Umsatzmeldung die Abrechnungsstatistik mit EUR-Beiträgen an. Legen Sie diese Umsatzmeldung bitte nicht Ihren Abrechnungsunterlagen bei.