

Erfassungsbeleg Institutionskennzeichen

-Seite 1-

Bitte die umstehenden Hinweise zur Ausfertigung sorgfältig beachten!

Anschrift ARGE•IK Alte Heerstr. 111 53757 Sankt Augustin Fax-Nr.: 030 - 13001-1350 E-Mail: info@arge-ik.de www.arge-ik.de
--

Absender (ggf. Privatadresse)

Institutionskennzeichen (entfällt bei Antrag auf Vergabe)	Anrede Frau - 1 Herr - 2 keine - 9	Antrag auf Vergabe - 1 Änderung der Daten - 2 Stilllegung - 3	Antrag gültig ab Tag Mon. Jahr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Zeile 1 Nach- / Firmen- oder Apothekenname

--

Zeile 2 Vorname / Firmeninhaber/ ggf. Fortsetzung Firmenname

--

Zeile 3 Titel / ggf. Fortsetzung Firmenname

--

Zeile 4 Art der Leistungsabrechnung (welche Leistungen werden mit den Kostenträgern abgerechnet?)

--

Zeile 5 Straße, Hausnummer

--

Zeile 6 Land Postleitzahl Ort

--	--	--

Zeile 7 Postfach

--

Zeile 8 Land Postleitzahl Ort

--	--	--

Zeile 9 Telefon-Vorwahl Telefon-Nummer

--	--

Zeile 10 Fax-Vorwahl Fax-Nummer

--	--

Zeile 11 Mobil-Nummer

--

Fortsetzung auf Seite 2

Erfassungsbeleg Institutionskennzeichen

-Seite 2-

Anschrift
ARGE•IK Alte Heerstr. 111 53757 Sankt Augustin
Fax-Nr.: 030 - 13001-1350 E-Mail: info@arge-ik.de
www.arge-ik.de

Absender (ggf. Privatadresse)

Institutionskennzeichen
(entfällt bei Antrag auf Vergabe)

--

**Nur von im Registergericht eingetragenen Rechtsformen auszufüllen, entfällt für Einzelunternehmen/
Freiberufler.**

(Es kann eine Kopie des Registerauszugs eingereicht werden. Sollten die Daten noch nicht vorliegen, so können diese nachgereicht werden.)

Zeile 12	Registernummer	Amtsgericht

Zeile 13	Geschäftsführer/Gesellschafter

Zeile 14	Fortsetzung Geschäftsführer/Gesellschafter

Zeile 15	Fortsetzung Geschäftsführer/Gesellschafter

Bitte füllen Sie die Zeilen 16 bis 19 vollständig aus.

Die folgenden Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

Zeile 16	IBAN = International B ank A ccount N umber, internationale, standardisierte Notation für Bankkontonummern

Zeile 17	Bezeichnung des Geldinstituts, Ort

Zeile 18	Name(n) des (der) Kontoinhaber(s)

Zeile 19	Wurde früher schon ein Institutionskennzeichen beantragt?		Wenn ja, bitte den jetzigen Antrag begründen.		nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	bereits zugeteiltes IK
Der Inhalt des Merkblattes zum Institutionskennzeichen ist mir bekannt.							
Datum		Unterschrift				Stempel (falls vorhanden)	