

FORMULAR ÄNDERUNG GESCHÄFTSKONTO

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Absender: (Stempel)

Rückmeldung an die KZVN
finanzen@kzvn.kim.telematik
finanzen@kzvn.de

Hinderungsgrund liegt vor, wenn eine Abtretungserklärung (Abtretung von Ansprüchen gegen die KZVN) vorhanden ist:

Ja

Eine Änderung des Geschäftskonto ist möglich, wenn Folgendes in schriftlicher Form vorliegt:

Einverständniserklärung des Abtretungsgläubigers zur Änderung des Geschäftskontos oder

Bestätigung des Abtretungsgläubigers, dass der Anspruch aus der Abtretungserklärung erloschen ist bzw. nicht mehr existiert

Nein

Abr.-Nr. _____ (Bitte eintragen)

Bank

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift

Bitte beachten Sie, dass wir für die Änderung der Kontoverbindung die persönliche Unterschrift aller Praxispartner benötigen.

