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 **Email: 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

Zeile 1 Nach- / Firmen- oder Apothekenname

Zeile 2 Vorname / Firmeninhaber/ ggf. Fortsetzung Firmenname

Zeile 3 Titel / ggf. Fortsetzung Firmenname

Zeile 4 Berufs-/Branchenbezeichnung (Art der Leistungsabrechnung) / ggf. Fortsetzung Firmenname

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	Absender (ggf. Privatadresse)
ARGE•IK **Alte Heerstr. 111** **53757 Sankt Augustin** **Fax-Nr.: 030 - 13001-1350 Email: info@arge-ik.de** **www.arge-ik.de**	

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 = **I**nternational **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 ☐ ja ☐ bereits zugeteiltes IK

Der Inhalt des Merkblattes zum Institutionskennzeichen ist mir bekannt.

_____ _____

Datum Unterschrift Stempel (falls vorhanden)