

Kassenärztliche Vereinigung Berlin
Rechnungswesen / Kontokorrent
Masurenallee 6 A
14057 Berlin

oder per E-Mail an: arztkontokorrent@kvberlin.de
oder per Fax an: 030 / 31 003-50799

Sämtliche Zahlungen im Rahmen der vertragsärztlichen Tätigkeit bitte(n) ich/wir auf die nachstehende Bankverbindung zu überweisen:

ACHTUNG!!!

Ein ermächtigter Krankenhausarzt kann die Auszahlung des Honorars unmittelbar an sich selbst nicht beanspruchen (vgl. § 120 Abs.1, Satz 3 SGB V sowie BSG Urteil 15. Mai 1991 Az.: 6 RKa 25/90). Zahlungen könnten demzufolge nur an den Krankenhausträger direkt erfolgen.

BSNR:

Kontoinhaber (genaue Bezeichnung):

IBAN (22-stellig):

Kreditinstitut:

BIC:

Bei Änderung der Bankverbindung geben Sie bitte zum Abgleich die letztgültige Bankverbindung mit an:

Kontoinhaber (genaue
Bezeichnung):

IBAN (22-stellig):

Kreditinstitut:

BIC:

Datum

Unterschrift(en) und Stempel

Erfassung (SAP):	_____
Bestätigung (SAP):	_____