

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
 Stillegung - 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 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

