FORMULAR

KV RLP | HV MAINZ | POSTFACH 2567 | 55015 MAINZ

KASSENÄRZTLICHE VEREINIGUNG
RHEINLAND-PFALZ

KV RLP
Abteilung Eigeneinrichtungen
Ressort Bereitschaftsdienst
Postfach 2567
55015 Mainz

Fax 06131 326-327

Änderung der persönlichen Daten

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Die männliche Form schließt die weibliche sowie diverse mit ein.

Name, Vorname

BD-Arztnummer

Adressänderung

Umzug zum

Neue Anschrift - PLZ, Ort, Straße

Telefonnummer

Mobilnummer

Bankdaten (nur bei Änderung)

Name und Anschrift des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Bei meinem Konto handelt es sich:

☐ Um ein Geschäftskonto aus freiberuflicher bzw. gewerblicher Tätigkeit

☐ Um ein Privatkonto; zuständiges Finanzamt:

Hinweis:
Bei einem Privatkonto erfolgt von der KV RLP eine jährliche Meldung an das zuständige Finanzamt im Rahmen des § 8 iVm § 12 der Mitteilungsverordnung über die von der KV RLP an Sie geleisteten Zahlungen.

Datum

Unterschrift