

Abteilung Sicherstellung  
Ressort Bereitschaftsdienst  
Fax 06131 326-327

## Postanschrift Honorarbescheid | Mitteilung Bankverbindung

---

Name, Vorname

---

Postanschrift für den Honorarbescheid

- Die Auszahlung des Honorars der erbrachten Bereitschaftsdienste in der Ärztlichen Bereitschaftspraxis soll auf folgendes Konto erfolgen:

---

Name des Kreditinstituts

---

Anschrift

---

BIC

---

IBAN

Bei meinem Konto handelt es sich:

- um ein Geschäftskonto aus freiberuflicher bzw. gewerblicher Tätigkeit
- um ein Privatkonto; zuständiges Finanzamt:

---

Name des Finanzamtes

---

Anschrift des Finanzamtes

- 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