

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg
Geschäftsbereich Finanzwesen
Frau Monika Bauer
Albstadtweg 11
70565 Stuttgart

Pflegeheim:

Bitte im Original mit
rechtsverbindlicher
Unterschrift zurücksenden.

Meldung der Bankverbindung

Bank: _____

Zahlungsempfänger: _____

IBAN: _____

BIC: _____

....., den.....

.....
(Name in Blockschrift)

.....
(Rechtsverbindliche Unterschrift
mit Stempel)