

Änderungsformular: Kontaktdaten



**HÄVG Hausärztliche
Vertragsgemeinschaft AG**

Wichtig : Bitte teilen Sie uns Ihre neuen Kontaktdaten mit, damit wir Ihre persönlichen Abrechnungsunterlagen und Honorare korrekt zustellen können.

**Bitte per Fax an die HÄVG AG unter:
01805 - 00 24 25 558**

(EUR 14ct/Festnetz DTAG/Tarife anderer Anbieter können abweichen)

Zukünftige Erreichbarkeit

Gültig ab

LANR

BSNR

HÄVG- ID

NBSNR

Privatadresse

neue Geschäftsadresse

Sonstige

Nachname

Vorname

Straße & Hausnummer

Telefon

 /

PLZ

Ort

Fax

 /

Land

Mobil

 /

Neue Bankverbindung

Gültig ab

BLZ

Kreditinstitut

Kontonummer

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Unterschrift

Stempel

Datum