

Formulier rekeningnummer

Naam praktijk / instelling :

AGB code praktijk / instelling :

Rekeningnummer/IBAN : _____

BIC : _____

Ten name van : _____

Het rekeningnummer wordt eveneens vastgelegd bij de zorgverleners die werkzaam zijn in de praktijk. Mocht dit afwijkend zijn van het praktijk/instellingsrekeningnummer dan verzoeken wij u ons dit kenbaar te maken door onderstaande kolom in te vullen.

Naam zorgverlener : _____
AGB code zorgverlener : _____
Rekeningnummer : _____
Ten name van : _____

Naam zorgverlener : _____
AGB code zorgverlener : _____
Rekeningnummer : _____
Ten name van : _____

Handtekening

Datum

Naam (voluit)

Plaats

Functie
