

# Erfassungsbeleg Institutionskennzeichen

-Seite 1-

Bitte die umstehenden Hinweise zur Ausfertigung sorgfältig beachten!

Anschrift

**ARGE•IK**  
**Alte Heerstr. 111**  
**53757 Sankt Augustin**

**Fax-Nr.: 030 - 13001-1350    Email: info@arge-ik.de**

**www.arge-ik.de**

Absender (ggf. Privatadresse)

<p>Institutionskennzeichen <small>(entfällt bei Antrag auf Vergabe)</small></p> <p><input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></p>	<p>Anrede</p> <p>Frau - 1 Herr - 2 keine - 9</p> <p><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/></p>	<p>Antrag auf</p> <p>Vergabe - 1 Änderung der Daten - 2 Stillegung - 3</p> <p><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/></p>	<p>Antrag gültig ab</p> <p>Tag    Mon.    Jahr</p> <p><input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/></p>
--	---	---	---

Zeile 1 Nach- / Firmen- oder Apothekenname

Zeile 2 Vorname / Firmeninhaber/ ggf. Fortsetzung Firmenname

Zeile 3 Titel / ggf. Fortsetzung Firmenname

Zeile 4 Berufs-/Branchenbezeichnung (Art der Leistungsabrechnung) / ggf. Fortsetzung Firmenname

Zeile 5 Straße, Hausnummer

Zeile 6 Land            Postleitzahl            Ort

    

Zeile 7 Postfach

Zeile 8 Land            Postleitzahl            Ort

    

Zeile 9 Telefon-Vorwahl            Telefon-Nummer

 

Zeile 10 Fax-Vorwahl            Fax-Nummer

 

Zeile 11 Mobil-Nummer

**Fortsetzung auf Seite 2**

# Erfassungsbeleg Institutionskennzeichen

Anschrift <b>ARGE•IK</b> <b>Alte Heerstr. 111</b> <b>53757 Sankt Augustin</b>  <b>Fax-Nr.: 030 - 13001-1350    Email: info@arge-ik.de</b>  <b>www.arge-ik.de</b>
---

Absender (ggf. Privatadresse)
-------------------------------

Institutionskennzeichen  
(entfällt bei Antrag auf Vergabe)

--

**Nur von im Registergericht eingetragenen Rechtsformen auszufüllen**

(Es kann eine Kopie des Registerauszugs eingereicht werden. Sollten die Daten noch nicht vorliegen, so können diese nachgereicht werden.)

Zeile 12	Registernummer	Amtsgericht

Zeile 13	Geschäftsführer/Gesellschafter

Zeile 14	Fortsetzung Geschäftsführer/Gesellschafter

Zeile 15	Fortsetzung Geschäftsführer/Gesellschafter

**Bitte füllen Sie die Zeilen 16 bis 19 vollständig aus.**

**Die folgenden Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.**

Zeile 16	IBAN = International <b>B</b> ank <b>A</b> ccount <b>N</b> umber, internationale, standardisierte Notation für Bankkontonummern

Zeile 17	Bezeichnung des Geldinstituts, Ort

Zeile 18	Name(n) des (der) Kontoinhaber(s)

Zeile 19	Wurde früher schon ein Institutionskennzeichen beantragt? Wenn ja, bitte den jetzigen Antrag begründen.	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	bereits zugeteiltes IK
Der Inhalt des Merkblattes zum Institutionskennzeichen ist mir bekannt.				
Datum		Unterschrift		Stempel (falls vorhanden)

# Erläuterungen zum Erfassungsbeleg Institutionskennzeichen (IK)

## 1. Allgemeine Hinweise

Dieser Erfassungsbeleg ist für Neuvergaben, Änderungen der gespeicherten Daten und Stilllegungen des IK zu verwenden. Er ist in Groß-/Kleinschreibung deutlich auszufüllen.

## 2. Spezielle Hinweise zum Ausfüllen des Belegs

### Feld „Absender“

Für die Absenderangaben kann auch ein Stempel benutzt werden. Hier kann die Privat-, Büro- oder Verwaltungsanschrift angegeben werden, an welche **bis zur IK-Vergabe** der Schriftwechsel erfolgen soll.

### Feld „IK“

Bei Änderungen und Stilllegungen das IK angeben, bei Antrag auf Vergabe bleibt dieses Feld leer.

### Feld „Antrag auf“

Entsprechenden Antragschlüssel eintragen.

### Feld „Antrag gültig ab“

Datum angeben, von dem an der Antrag auf Vergabe, die Änderung der gespeicherten Daten oder die Stilllegung des IK gelten soll. Das Datum ist in der Form Tag – Monat – Jahr, und zwar in Ziffern, zu schreiben. Es besteht die Möglichkeit der Angabe des Datums in die Zukunft. Bei Neuvergaben ist zusätzlich die Angabe des Datums bis zu zwei Jahren in die Vergangenheit möglich. Aus technischen Gründen ist bei Änderungen und Stilllegungen eine Angabe des Datums in die Vergangenheit nicht möglich.

Zeilen 1-4: Vor- und Nachname / Firmen- oder Apothekenname / Berufs-/Branchenbezeichnung (Art der Leistungsabrechnung) hier eintragen.

Zeile 5: „Straße, Hausnummer“  
Praxis- oder Firmenanschrift hier eintragen.

Zeile 6: „Land, Postleitzahl, Ort“  
Länderkennzeichen (z.B. D, NL, B), Postleitzahl (5-stellig) sowie Ort hier eintragen.

Zeile 7: „Postfach“  
Postfach (wenn vorhanden) hier eintragen.

Zeile 8: „Land, Postleitzahl, Ort“  
Dem Postfach entsprechend Länderkennzeichen (z.B. D, NL, B), Postleitzahl (5-stellig) sowie Ort hier eintragen. Bei Angabe von Haus- und Postfachanschrift muss die Ortsangabe identisch sein. Abweichende Orte können EDV-technisch nicht erfasst werden.

Zeile 12: „Registernummer, Amtsgericht“  
Registernummer und Amtsgericht hier eintragen.

Zeile 13-15: „Geschäftsführer/Gesellschafter“  
Bitte tragen Sie hier Vor- und Nachnamen der Geschäftsführer/Gesellschafter ein.

Zeile 16: „IBAN = International **B**ank **A**ccount **N**umber, internationale, standardisierte Notation für Bankkontonummern“  
Diese Angabe finden Sie auf Ihrem Kontoauszug

Zeile 17: „Bezeichnung des Geldinstituts, Ort“  
Das Geldinstitut, ggf. abgekürzt, und den Ort angeben.

Zeile 18: „Name des Kontoinhabers“  
Angaben, unter welchem(n) Namen das Konto beim Geldinstitut geführt wird. Für die Eintragung des Kontoinhabers stehen max. 27 Zeichen zur Verfügung. Es dürfen keine Umlaute und Sonderzeichen verwendet werden.

Zeile 19: **Unterschrift ist zwingend erforderlich**