

BKK\_DürkoppAdler  
Stieghorster Straße 66  
33605 Bielefeld

## Mitteilung der Bankverbindung

Bankverbindung für

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
KV-Nr.

Kontoinhaber/in

\_\_\_\_\_  
Nachname Kontoinhaber/in

\_\_\_\_\_  
Vorname Kontoinhaber/in

\_\_\_\_\_  
Bankname

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Bitte ankreuzen:

einzige Bankverbindung

zusätzliche Bankverbindung

\_\_\_\_\_  
Telefon: (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Versicherten