

<b>ZENTRUM</b>	<b>Name des Zentrums</b>	
	<b>IK Nr.*</b>	
	<b>BS Nr.</b>	
	<b>Straße</b>	
	<b>Hausnummer</b>	
	<b>PLZ</b>	
	<b>Ort</b>	
	<b>Telefon</b>	
	<b>Fax</b>	
	<b>Email</b>	
	Homepage	
	<b>Bank/Name</b>	
	<b>BIC</b>	
<b>IBAN</b>		

<b>ANSPRECHPARTNER ABRECHNUNG</b>	Name	
	Vorname	
	Durchwahlnummer	
	Faxnummer	
	Email	
	Name (Vertretung)	
	Vorname (Vertretung)	
	Durchwahlnummer	

\*zwingend erforderlich: Kann beantragt werden unter: <https://www.dguv.de/arge-ik/index.jsp>

