



Formular zur Erhebung von Stammdaten und Bankverbindungen

Bitte füllen Sie beide Seiten dieses Formulars vollständig und gut leserlich aus. Die Angaben werden benötigt, um eine reibungslose Abwicklung von Überweisungen im Zuge der E-Payment-Verordnung (Empfänger*innenprüfung ab 9. Oktober 2025) sicherzustellen.

Änderungen sind bitte unverzüglich per E-Mail unter impfkonzept@ma15.wien.gv.at bekanntzugeben.

Identifikationsdaten

Ärzt*innen-Nummer	
-------------------	--

Persönliche Daten

Nachname	
Vorname	
Mitteldname (falls vorhanden)	
Geburtsdatum (optional)	

Ordinationsdaten

Ordinationsname	
Ordinationsadresse (Straße)	
Ordinationsadresse (PLZ)	
Ordinationsadresse (Ort)	
Telefonnummer Ordination	

Kontaktdaten für Rechnungsfragen

Telefonnummer Rechnungs- /Buchhaltungsrückfragen	
E-Mail-Adresse	

Bankverbindung

Kontoinhaber*in (exakt lt. Bank)	
IBAN	
BIC	