

# Meldung

## psychotherapeutischer und psychiatrischer Leistungen zur Festlegung von Abschlagszahlungen

KVWL  
Geschäftsbereich Finanzen  
**Abt. Arzt- und Kassenfinanzservices**  
Robert-Schimrigk-Str. 4 – 6  
44141 Dortmund

Betriebsstättennummer (BSNR):  
Zeitraum der Leistungserbringung  
(Angaben für Monat oder Quartal)



GNR	Häufigkeit
35100	
35110	
35111	
35112	
35113	
35120	
35130	
35131	
35140	
35141	
35142	
35150	

GNR	Häufigkeit
35151	
35152	
35401	
35402	
35405	
35411	
35412	
35415	
35421	
35422	
35425	
355_3	

GNR	Häufigkeit
355_4	
355_5	
355_6	
355_7	
355_8	
355_9	
88895	

Telefonische Rückmeldung erwünscht?

Ja  Nein

unter Telefonnummer:

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Post an die oben genannte Adresse,  
per Fax an: 0231 / 94 32 8 30 30 oder per E-Mail an: akf@kvwl.de

**Wir bedanken uns für Ihre Mitarbeit!**