

**Fr1da-Studie in Bayern**

**Typ 1 Diabetes: Früh erkennen – Früh gut behandeln**



>> **Bankverbindung**

Für die Abrechnung im Rahmen der Fr1da-Studie, bitten wir Sie, uns Ihre vollständige Bankverbindung mitzuteilen. Bitte nutzen Sie dazu dieses Formular.

<p>_____</p> <p>Name des teilnehmenden Arztes / Gemeinschaftspraxis</p>	<p><b>Adresse der Praxis</b></p> <p>_____</p> <p>Strasse / Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl / Ort</p>
<p>Die Angabe der Steuernummer bzw. der Ust-IdNr. hat keinen Einfluss auf die Gutschriften. Sie erhalten weiterhin 10 Euro pro Probe. Die Angabe muss jedoch aus steuerrechtlichen Gründen und zur Erstellung Ihrer Gutschriften gemacht werden.</p> <p>Sollten Sie ein Kleinunternehmer gemäß § 19 UStG sein, bitten wir Sie diesen Absatz anzukreuzen:</p>	<p><b>Steuernummer</b></p> <p>_____</p> <p><b>oder Ust-IdNr.</b></p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Hiermit erkläre ich ein Kleinunternehmer gemäß § 19 UStG zu sein.</p>
<p>Praxisstempel</p>	<p><b>Bankverbindung</b></p> <p>_____</p> <p>IBAN</p> <p>_____</p> <p>BIC/SWIFT</p>

**Bitte senden Sie uns dieses Formular einmalig an:**

Per Post an:

Institut für Diabetesforschung  
 Helmholtz Zentrum München  
 „Fr1da-Studie“  
 Heidemannstraße 1  
 80939 München

Per Fax an:

089-3187-3144

Per E-Mail an:

diabetes.frueherkennung@helmholtz-muenchen.de