

# Ausfüllhilfe für Arbeitgeber:



**BAYERISCHE  
VERSORGUNGSKAMMER**  
Bayerische Apothekerversorgung

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

1	Begünstigter: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen!)	
2	IBAN des Begünstigten (max. 34 Stellen)	
3	BIC (SWIFT-Code) des Kreditinstituts des Begünstigten (8 oder 11 Stellen)	
4	Betrag: Euro, Cent	
	EUR	
	Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Überweisenden - (nur für Begünstigten)	
	noch Verwendungszweck	
5	Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort	
	IBAN des Kontoinhabers	
		13

EU - S T A N D A R D

Datum, Unterschrift

1 = Bayerische Apothekerversorgung

2 = DE58 7005 0000 0000 0240 02 Bayern LB  
DE93 3006 0601 0001 1337 72 apoBank

3 = BYLADEMMXXX Bayern LB  
DAAEDEDXXX apoBank

4 = Verwendungszweck: Wenn Sie als Arbeitgeber/in die Beiträge für Ihre Mitarbeiter/inner abführen geben Sie bei den Überweisungen im Verwendungszweck bitte stets an erster Stelle den Buchstaben "B" gefolgt von Ihrer eigenen Betriebsnummer (z. B. B12345678) an, unter der Sie auch die elektronischen Monatsmeldungen übermitteln.

Der Beitrags/Zahlmonat wird mit dem Buchstabe "Z" gefolgt von Jahr und Monat in der Form "JJJMM" angegeben.  
Beispiel: B12345678Z201308

5 = Ihre eigene IBAN