

Fax: 0385 – 5492 498
KZV Mecklenburg-Vorpommern
Mitgliederverwaltung
Postfach: 11 09 35
19009 Schwerin

Anmeldung zum Serviceportal der KZV Mecklenburg-Vorpommern

Ich beantrage die Einrichtung eines persönlichen Zugangs auf das Serviceportal der KZV Mecklenburg-Vorpommern.

Wichtig: Einträge bitte gut lesbar in Druckbuchstaben vornehmen!

Vorname:	
Nachname:	
Abrechnungsnummer:	

<input type="checkbox"/> persönlicher Zugang	E-Mail-Adresse:
<input type="checkbox"/> Teamzugang für Mitarbeiter der Praxis ¹	E-Mail-Adresse:

Meine persönlichen Zugangsdaten senden Sie bitte an meine:

<input type="checkbox"/> Praxisanschrift	<input type="checkbox"/> Privatanschrift:
--	---

Ich erkläre, dass ich

- die Verantwortung für den Schutz der Zugangsdaten vor Missbrauch übernehme
- auf die Zusendung von Disketten für die Abrechnungen **verzichte**
- auf die Zusendung des BKV **verzichte**, der Download des aktuellen BKV steht mir auf den Internetseiten der KZV M-V, zur Verfügung

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Antragstellers

¹ Zusätzlich haben Sie die Möglichkeit einen Teamzugang zu beantragen. Mit diesem Zugang können lediglich Abrechnungen online eingereicht werden. Gutschriften, Honorar- und Punktekonten können nicht eingesehen werden.