

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 <sup>1</sup>	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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Antragstellers

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