



Kassenärztliche Vereinigung Thüringen
Vorstand 2. Vorsitzender
Zum Hospitalgraben 8
99425 Weimar

Freigabe zum Anschluss einer Betriebsstätte an KV-SafeNet

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit beantrage ich den Zulassung zum KV-SafeNet für die folgende Betriebsstätte.

Betriebsstättenname

Standort

Betriebsstättennummer

Hinweis

Bitte in Druckschrift ausfüllen. Jede ärztlich zugelassene Betriebsstätte mit Sitz in Thüringen kann diese Freigabe erhalten. Durch Angabe der Betriebsstättennummer (BSNR) vermeiden Sie aufwändige Rückfragen. Sie können das unterschriebene Formular per Brief oder Fax (03643 559 191) zu uns senden.

Einwilligung

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden, die von mir gelieferten Daten im Rahmen des Onlinedienstes verarbeiten zu lassen.

Datum	Antragsteller	Telefonnummer (für Rückfragen)	Unterschrift		