

Telefonnummer:

Vorwahl / Rufnummer

Kennwort:

mind. 6 Zeichen, davon mind. je 2 Buchstaben und 2 Ziffern

E-Mail-Adressen der zur personenbezogenen Abfrage befugten Mitarbeiter:

Bitte geben Sie uns nachfolgend die E-Mail-Adressen der zur personenbezogenen Abfrage befugten Mitarbeiter bekannt.

Mit diesem Formular können Sie die E-Mail-Adressen berechtigter Mitarbeiter nachmelden oder gemeldete E-Mail-Adressen löschen lassen. Geben Sie uns dazu auf der Vorderseite Ihre Versicherungsnummer bekannt. Nachfolgend tragen Sie die neue oder zu löschende E-Mail-Adresse ein und kreuzen Sie an, ob es sich um die Meldung oder den Wegfall einer E-Mail-Adresse handelt.

E-Mail-Adresse 1 – Meldung Wegfall:

E-Mail-Adresse 2 – Meldung Wegfall:

E-Mail-Adresse 3 – Meldung Wegfall:

E-Mail-Adresse 4 – Meldung Wegfall:

E-Mail-Adresse 5 – Meldung Wegfall:

E-Mail-Adresse 6 – Meldung Wegfall:

Gilt nur für Pflegevereine:

Bitte geben Sie uns im Beiblatt die Daten der von Ihnen vertretenen Personen bekannt. Außerdem benötigen wir pro Person eine Vollmacht, sofern diese nicht bereits in der SVS hinterlegt ist.

Bitte legen Sie eine Kopie Ihres amtlichen Lichtbildausweises bei!

Unterschrift der vertretungsbefugten Person

Datum (TT MM JJJJ)