

Kassenärztliche Vereinigung Berlin, Masurenallee 6A, 14057 Berlin

## KV-Connect Abmeldung

Senden Sie bitte das ausgefüllte Formular an:

Kassenärztliche Vereinigung Berlin  
Online-Dienste oder Fax: 31003-401  
Masurenallee 6A  
14057 Berlin

### Ansprechpartner: Service-Center

Telefon: (030) 31 00 3-999  
Telefax: (030) 31 00 3-900  
E-Mail: online-abrechnung@kvberlin.de

Ich **kündige** einen KV-Connect Zugang für

die unten genannte Person  meine Praxis / Institution

(In **beiden** Fällen sind die nachfolgenden Angaben zur Praxis / Einrichtung **und** zur Person zu erfassen.)

### Angaben zur Praxis / Einrichtung

Einzelpraxis  BAG  MVZ  stationäre Einrichtung / Institut / Labor

Bezeichnung der Praxis / Einrichtung

BSNR

### Angaben zur Person (Inhaber des KV-Connect-Accounts)

Titel, Name, Vorname

LANR

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich darüber informiert bin, dass mein KV-Connect-Konto inklusiver aller darin noch befindlichen Nachrichten vom KV-Connect-Server gelöscht wird. Außerdem werden meine KV-Connect Adressdaten aus dem KV-Connect Adressbuch entfernt.

### Angabe von Gründen

Preisgestaltung  mangelnder Nutzen  Datenschutzbedenken

schlechte Integration in das Primärsystem

sonstige: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

lesbarer Praxis- oder Einrichtungsstempel

Unterschrift des **Nutzers** (Inhaber des KV-Connect-Accounts)  
(falls vom Antragsteller abweichend)

Unterschrift des **Antragstellers**