

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

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

Unterschrift des **Antragstellers**

lesbarer Praxis- oder Einrichtungsstempel