

KZV-Mitgliederrundschreiben & BKV-Diskette Postversand oder Download?



Dieses Formular bitte ausgefüllt per Fax an 89004 – 46466,
per E-Mail (eingescannt) an papierlos@kzv-berlin.de oder per Post an die KZV Berlin senden

Mitgliederrundschreiben der KZV

Als Alternative zum konventionellen Papierversand möchten wir Ihnen nahelegen, zukünftig das Rundschreiben der KZV Berlin als PDF-Datei von unseren Internetseiten herunterzuladen. Sie helfen damit, Versandkosten und Papier einzusparen. Sobald ein neues Rundschreiben veröffentlicht wird, senden wir Ihnen eine Benachrichtigung per E-Mail. Diese E-Mail wird eine Verknüpfung enthalten, über die Sie direkt zur PDF-Version des Rundschreibens gelangen. Bitte teilen Sie uns Ihre Entscheidung mit, indem Sie eine der beiden Varianten ankreuzen:

Download

Ich werde das Mitgliederrundschreiben von den Internetseiten der KZV herunterladen und verzichte bis auf schriftlichen Widerruf auf die Zusendung in Papierform.

Postversand / Papierform

Ich möchte das Rundschreiben weiterhin in Papierform auf dem Postweg von der KZV erhalten.

Bundeseinheitliches Kassenverzeichnis (BKV)

Als Alternative zum Versand auf einer Diskette möchten wir Ihnen nahelegen, zukünftig das BKV von unseren Internetseiten herunterzuladen. Sobald ein neues BKV veröffentlicht wird, senden wir Ihnen eine Benachrichtigung per E-Mail. Diese E-Mail wird eine Verknüpfung enthalten, über die Sie direkt zur aktuellen BKV-Datei gelangen. Bitte teilen Sie uns Ihre Entscheidung mit, indem Sie eine der beiden Varianten ankreuzen:

Download

Ich werde das BKV von den Internet-Seiten der KZV herunterladen und verzichte bis auf schriftlichen Widerruf auf die Zusendung einer Diskette.

Postversand / Diskette

Ich möchte das BKV weiterhin auf einer Diskette erhalten, die mir per Post zugesendet wird.

E-Mail-Adressen

Damit wir Ihnen eine Benachrichtigung per E-Mail senden können, benötigen wir mindestens eine E-Mail-Adresse der Praxis. Zusätzlich senden wir diese Benachrichtigung auch an die uns bekannten persönlichen E-Mail-Adressen aller in der Praxis tätigen Mitglieder der KZV Berlin. Aus diesem Grund empfehlen wir, an dieser Stelle eine allgemeine E-Mail-Adresse Ihrer Praxis anzugeben, die vom Praxispersonal verwaltet wird.

E-Mail-Adresse der Praxis: _____

Darüber hinaus haben Sie die Möglichkeit, sich die Benachrichtigungen zusätzlich an eine weitere E-Mail-Adresse Ihrer Praxis senden zu lassen:

zusätzliche E-Mail-Adresse (optional): _____

Sofern der Unterzeichner Mitglied einer Berufsausübungsgemeinschaft (BAG) ist, bestätigt er mit seiner Unterschrift, dass er diese Erklärung im Namen aller Praxispartner abgibt. Bei einer überörtlichen BAG bezieht sich die Erklärung ausschließlich auf den Standort, der umseitig bzw. unten auf diesem Formular angegeben ist.

Ort, Datum

Unterschrift (Vertragszahnarzt/-zahnärztin)

KZV-Abrechnungstempel

Interne Verarbeitungsvermerke der KZV Berlin:

Formular Papierverzicht 2010-04-30

Erfassung:	Kontrolle:	Abrechnungsnummer der Praxis: