

**Antrag nur für MVZ, GbR (Gesellschaft bürgerlichen Rechts) und Institutermächtigung**

Anmeldung für Zugangsdaten bzw. Zugangsdatenerweiterung für bevollmächtigte Personen zum gesicherten Onlineportal der Kassenärztlichen Vereinigung Hamburg

**Honorarnummer:** \_\_\_\_\_

**Name der Betriebsstätte / Honorareinheit:**

\_\_\_\_\_

**Hiermit beantrage ich** (Name kfm. Geschäftsführer / Insolvenzverwalter)

\_\_\_\_\_  
(Name, Geburtsdatum, lebenslange Arztnummer (falls vorhanden))

**Für die Praxis / Einrichtung persönliche Zugangsdaten bzw. Zugangsdatenerweiterung** (für weitere BSNRs) **für folgende Person:**

\_\_\_\_\_  
(Name, Geburtsdatum, lebenslange Arztnummer (falls vorhanden))

**Angabe der Haupt- und Nebenbetriebsstättennummern (BSNR / NBSNR):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Für die Praxis / Einrichtung persönliche Zugangsdaten bzw. Zugangsdatenerweiterung** (für weitere BSNRs) **für folgende Person:**

\_\_\_\_\_  
(Name, Geburtsdatum, lebenslange Arztnummer (falls vorhanden))

**Angabe der Haupt- und Nebenbetriebsstättennummern (BSNR / NBSNR):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Diese Zugangsdaten erlauben den Zugriff auf die Honorareinheit mit Einsicht in die Honorarbescheide und die dazu gehörigen Betriebsstätten.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, **Unterschrift Geschäftsführer / Insolvenzverwalter**

Stempel

**BITTE BEACHTEN SIE:**

BEI VERÄNDERUNGEN WIE AUSSCHEIDEN EINES MITARBEITERS AUS DEM ARBEITSVERHÄLTNIS MUSS DER ONLINEZUGANG WIEDER ABGEMELDET BZW. GESPERRT WERDEN. BEI VERÄNDERUNGEN DER PRAXISSITUATION MÜSSEN DIE ZUGANGSDATEN NEU BEANTRAGT BZW. ANGEPASST WERDEN.

**HINWEIS:** Legen Sie bitte einen aktuellen Handelsregisterauszug oder den Gesellschaftervertrag bei.