

Per Fax an die HÄVG:
01805- 00 24 25 427
(EUR 0,14/Minute aus dem Festnetz der Deutschen Telekom AG. Tarife
anderer Festnetzanbieter sowie Tarife für Anrufe aus den Mobilfunknetzen
können abweichen)

Stammdaten Arzt

Einzelpraxis MVZ LANR BSNR BSNR gültig ab
 Berufsausübungsgemeinschaft

Nachname Vorname

Straße & Hausnummer (**Praxisanschrift**) Telefon

PLZ Ort Fax

Angabe zur Installation

Hiermit bestätige ich, dass in unserer Praxis die aktuelle AOK-arriba-Software
(arriba-aok-bw, Version 2.0.2) installiert wurde, und zwar über

- Download im Internet
- Auslieferung der Software durch mein AIS-Systemhaus

Die Installation auf dem Praxis-PC erfolgte am Datum

**Unterschrift Vertragsarzt / ärztlicher
Leiter MVZ**

[Signature box]

Datum

Stempel der Arztpraxis

[Stamp box]