

**Anmeldung zum Datenaustausch mit Hebammen nach §301a, SGB V**  
für alle Krankenkassen

per Fax an 030-26931-2900  
oder im Fensterkuvert an:

vdek  
Abteilung Informatik II  
z.H. Herr Dirk Riebisch  
Askanischer Platz 1  
10963 Berlin

Leistungserbringer:

**IK:** .....

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail (falls vorhanden): .....

- Beitritt zum Vertrag erfolgte:  über den DHV (ehemals BDH)  
 über den BfHD  
 direkt beim GKV-Spitzenverband am: .....

Abrechnung:

<input type="checkbox"/> über Abrechnungszentrum HebRech ServiceCenter (IK 450824426) (Rechnung von Abrechnungsfirma, Zahlung an Leistungserbringer)
oder: _____
<input type="checkbox"/> Selbstabrechner (Rechnung und Zahlung an Leistungserbringer) Abrechnungssoftware: HebRech mit dakota.le unter Windows Hersteller: Softwarebüro Zimmermann, Karlsruhe

Bitte denken Sie daran, dass für jedes IK eine separate Anmeldung notwendig ist.  
Teilen Sie uns daher **alle** Ihre IKs mit.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....