

Dr.....  
.....  
.....

1. ....  
.....  
.....  
.....

2. Ärztekammer für.....  
.....  
.....

**Betrifft: Anmeldung der EDV-Rechnungslegung bei der NÖ GKK**

Ich beabsichtige, die Rechnungslegung ab Beginn des Behandlungsquartals.....  
..... mittels EDV durchzuführen.

Ich werde folgendes EDV-System einsetzen:

- a) EDV-Systembezeichnung:.....
- b) Rechnertyp:.....
- c) Programmpaketbezeichnung des Softwareherstellers:  
..... Versionsnr.:.....
- d) Registernummer der EDV-Prüfstelle:.....
- e) Datenübermittlung:
  - Diskette Diskettenformat:.....
  - Datenfernübertragung Spezifikationen:.....
  - Sonstige:..... Spezifikationen:.....
- f)  Benützung des EDV-Systems durch mich allein
- Benützung des EDV-Systems gemeinsam mit.....

....., am.....

Firmenmäßige Fertigung

Unterschrift und Stampiglie des Vertragsarztes

Zutreffendes bitte ankreuzen!