

 <b>KV SAARLAND</b> <small>KASSENÄRZTLICHE VEREINIGUNG</small>	<b>Rückmeldung einer E-Mailadresse und Mobilfunknummer</b>	Dezernat ET
		Stand 08.02.2023
		P-Nr. K1.2.2
		Seite 1 von 1

## Rückantwort

Kassenärztliche Vereinigung Saarland  
 Dezernat Eigeneinrichtungen/Terminservice  
 Europaallee 7-9  
 66113 Saarbrücken

**per Telefax: 0681/99837-530**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Für die Nutzung der Dienstplanungssoftware „BD-Online“ und zur Übermittlung wichtiger Mitteilungen soll folgende E-Mailadresse registriert werden:**

\_\_\_\_\_

(bitte gut leserlich angeben, um Rückfragen zu vermeiden)

**Für meine Erreichbarkeit im ärztlichen Bereitschaftsdienst soll folgende Rufnummer hinterlegt werden (bitte möglichst Mobilfunknummer):**

\_\_\_\_\_

(bitte gut leserlich angeben, um Rückfragen zu vermeiden)

\_\_\_\_\_  
 (Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift/Stempel)