

Bitte zurücksenden an:

Kommunale Versorgungskassen Westfalen-Lippe
kvw-Zusatzversorgung
Stefan Plesker
Postfach 4629
48026 Münster

Antrag: Automatisierte Datenübermittlung via Internet

- Antrag auf Zulassung zur automatisierten Datenübermittlung via gesicherter Internetverbindung
- Änderungsantrag zur Datenübertragung via Internet für Zulassungsnummer
- Löschen einer Zulassung zur automatisierten Datenübermittlung via gesicherter Internetverbindung

Teil I – Kontaktdaten des Mitglieds	
1.	Name Kommune / kommunale Einrichtung / sonstige Körperschaft Ihre kvw-Mitgliedsnummer / Abrechnungsstellenummer
Teil II – Abwicklung Meldeverfahren und Jahresmeldung	
	Wir beantragen die Zulassung zur Teilnahme an der automatisierten Datenübermittlung
2.	<input type="checkbox"/> Zeitpunkt , ab dem die automatisierte Datenübermittlung erfolgen / geändert werden soll:
3.	<input type="checkbox"/> Abwicklung des gesamten Meldeverfahrens Die Rückmeldung der zugeteilten Versicherungsnummern durch die kvw ist erwünscht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4.	<input type="checkbox"/> nur Jahresmeldungen
Teil III – Softwareverfahren	
5.	Die Datenerstellung erfolgt mit folgender/m Software/Verfahren Softwarehersteller / Hersteller des Verfahrens / Name / Anschrift

Teil IV – Zugangsberechtigungen

6. Wir bitten um Einrichtung von Zugängen für max. 3 Personen (bitte geben Sie unbedingt auch die E-Mail und Telefonnr. des jeweils Berechtigten an)

Name	Vorname	E-Mail (Pflichtfeld)	Telefon (Pflichtfeld)

Teil V – Ihre Ansprechpartner

7. Ansprechpartner/-in für fachliche Fragen beim Mitglied: (bitte geben Sie unbedingt auch die E-Mail und Telefonnr. des Ansprechpartners an)

Name	Vorname	E-Mail (Pflichtfeld)	Telefon (Pflichtfeld)

8. Verantwortliche/r Ansprechpartner/-in für die Datenübermittlung und technische Fragen (bitte geben Sie unbedingt auch die E-Mail und Telefonnr. des Ansprechpartners an)

Name Organisation	Auskunft erteilt/Name Ansprechpartnerin / -partner
Straße, Hausnummer	E-Mail Ansprechpartnerin / -partner (Pflichtfeld)
PLZ, Wohnort	Telefon Ansprechpartnerin / -partner (Pflichtfeld)

Nach § 13 Abs. 3 der kvw-Satzung ist der Anwender verpflichtet, bei Meldungen im elektronischen Datenaustausch die von der Kasse erlassenen Meldevorschriften anzuwenden.

Datum, Stempel, Unterschrift des Mitglieds