



Kassenärztliche Vereinigung Hessen  
Team Arztregister  
Europa-Allee 90  
60486 Frankfurt am Main  
Fax 069 24741-68846  
Mail [arztregister@kvhessen.de](mailto:arztregister@kvhessen.de)

## Untersuchungen nach § 44 des Jugendarbeitsschutzgesetzes

- a) Ärzte, die nicht für arbeitsmedizinische/betriebsärztliche Dienste tätig sind:  
 Ja, ich reiche meine Abrechnung unter einer Betriebsstättennummer (BSNR) ein.
- b) Arbeitsmedizinischer/betriebsärztlicher Dienst:  
 Ja, wir möchten unsere Abrechnung generell unter einer Betriebsstättennummer (BSNR) des Arbeitsmedizinischen Dienstes einreichen
- c) Ärzte arbeitsmedizinischer/betriebsärztlicher Dienste:  
 Ja, ich möchte meine Abrechnung unter einer eigenen Betriebsstättennummer (BSNR) einreichen.

Aufnahme der Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Name

Lebenslange Arztnummer

Name des Arbeitsmedizinischen Dienstes

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Straße und Hausnummer

Bankname

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Verwendungszweck

Datum

Unterschrift

Stempel

Datenschutz

Die zur Bearbeitung Ihres Antrags erforderlichen Daten werden auf der gesetzlichen Grundlage der §§ 95 und 98 SGB V in Verbindung mit den Vorschriften der Zulassungsverordnung über die Führung eines Arztregisters erhoben und verarbeitet. Das Arztregister wird mittels Elektronischer Datenverarbeitung erstellt. Die Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften verarbeitet. Die Datenverarbeitung ist gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. c) DSGVO für die Aufgabenerfüllung der KV Hessen erforderlich und erfolgt damit rechtmäßig.“ Weitere Informationen zu den datenschutzrechtlichen Informationspflichten der Kassenärztlichen Vereinigung Hessen nach Art. 13 DSGVO finden Sie auf unserer Homepage unter: <https://www.kvhessen.de/datenschutz>