

## Bestellformular Yubikey

zur Nutzung für die Einwahl mit KV-FlexNet

### Angabe der Betriebsstätte

Hiermit bestelle ich einen Yubikey für die folgende Betriebsstätte:

**Betriebsstättennummer (BSNR)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |          |          |
|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|----------|
|  |  |  |  |  |  |  |  | <b>0</b> | <b>0</b> |
|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|----------|

Bitte geben Sie hier die Nummer der Betriebsstätte an, in der dieser Yubikey verwendet werden soll. Im Fall einer Nebenbetriebsstätte geben Sie bitte die Nebenbetriebsstättennummer an.

### Zuordnung zu einem Benutzernamen

Dieser Yubikey soll mit dem folgenden Benutzernamen verwendet werden:

**Benutzername**

Beispiele für Benutzernamen: mamuster23 (persönlicher Zugang)  
x881234500 (Praxiszugang)

### Versandoptionen

Ich wünsche die Zustellung des Yubikeys

an die Hauptadresse meiner Praxis

**oder**

an die Adresse der oben angegebenen Betriebsstätte

### Hinweise

- Jede Praxis, die KV-FlexNet nutzt, erhält einen Yubikey kostenfrei zur Verfügung gestellt.
- **Für jeden weiteren bestellten Yubikey betragen die Kosten einmalig 40 €.** Dieser Betrag wird mit der Honorarzahlung verrechnet.
- Wenn Sie mehrere Yubikeys bestellen möchten, füllen Sie bitte pro Yubikey ein eigenes Formular aus.

optional: Telefon oder E-Mailadresse eines Ansprechpartners \_\_\_\_\_

Datum

Praxisstempel und Unterschrift