

**KVBB**Kassenärztliche Vereinigung  
BrandenburgKV Brandenburg · Postfach 60 08 61 · 14408 Potsdam  
GB2 / ITAKassenärztliche Vereinigung Brandenburg  
GB 2 IT / IT in der Arztpraxis  
Pappelallee 5  
14469 Potsdam**Körperschaft des öffentlichen Rechts****Geschäftsbereich**  
IT**IT in der Arztpraxis**  
Pappelallee 5, 14469 PotsdamAnsprechpartner/in:  
Tina PetersTelefon: 0331 982298-06  
Telefax: 0331 2309 – 300  
E-Mail: [online@kvbb.de](mailto:online@kvbb.de)

## Antrag auf Gewährung eines Förderzuschusses für Digitale Referenzpraxen

*-Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen! -*

Hiermit stelle ich mich als Digitale Referenzpraxis zur Verfügung und erkläre, dass ich die Voraussetzungen für die Gewährung eines Förderungszuschusses gemäß §3 der Ausführungsbestimmungen erfülle und anerkenne.

Name, Vorname des Antragstellenden:

BSNR:

E-Mail:

Telefonnummer:

Bankverbindung

Honorarkonto

Andere Kontoverbindung (Über Zahlungen auf dieses Konto wird Ihr Finanzamt gem. Mitteilungs-  
VO unterrichtet.)

IBAN:

Kontoinhaber/in:

Persönliche Steuer-ID:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragstellenden

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die KVBB (Art. 13 und 14 DSGVO) können Sie unter <http://www.kvbb.de/datenschutz> einsehen. Falls Sie nicht über einen Internetzugang verfügen sollten, senden wir Ihnen diese gerne postalisch zu.