

Geschützter Datentransfer - JULIA-E-Mailverschlüsselung  
Webmailer-Service

**Angaben über den Vertragspartner**

<b>Name der Institution</b>	
<b>Adresse</b> (Straße, PLZ, Ort)	
<b>E-Mail-Adresse für den verschlüsselten Mailverkehr</b> <i>Es wird empfohlen, möglichst ein übergeordnetes (Sammel-)Postfach für die Nutzung des verschlüsselten E-Mail-Verkehrs zu wählen. Die Angabe der E-Mail-Adresse einzelner Mitarbeiter wird nicht empfohlen.</i>	
<b>Name, Vorname des Ansprechpartners</b>	
<b>E-Mail-Adresse des Ansprechpartners</b> (für Mailverkehr ohne Verschlüsselung, zB. Support)	
<b>Telefondurchwahl</b>	
<b>Fax-Rufnummer</b>	

Bitte senden Sie die Teilnahmeerklärung an:

**Darius Schemken**

AOK Rheinland/Hamburg – Die Gesundheitskasse  
Unternehmensbereich Ambulante Versorgung  
Geschäftsbereich Sonstige Vertragspartner  
Kasernenstr. 61  
40213 Düsseldorf

Telefon 0211 8791-2528

Telefax 0211 8791-2590

[darius.schemken@rh.aok.de](mailto:darius.schemken@rh.aok.de)

