

Geschützter Datentransfer - JULIA-E-Mailverschlüsselung
Webmailer-Service

Angaben über den Vertragspartner

Name der Institution	
Adresse (Straße, PLZ, Ort)	
E-Mail-Adresse für den verschlüsselten Mailverkehr <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>	
Name, Vorname des Ansprechpartners	
E-Mail-Adresse des Ansprechpartners (für Mailverkehr ohne Verschlüsselung, zB. Support)	
Telefondurchwahl	
Fax-Rufnummer	

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

