

Krankenhausgesellschaft Sachsen e.V.  
Geschäftsstelle  
Humboldtstr. 2a  
04105 Leipzig

Fax: 0341 98410-25  
Email: [mail@kgs-online.de](mailto:mail@kgs-online.de)

### **Anmeldung eines Zugangs zum Mitgliederportal der Krankenhausgesellschaft Sachsen**

Bitte füllen Sie die **fett gedruckten Felder** in jedem Fall aus.

**Einrichtung/KH:** .....

für:

**Titel:** .....

**Vorname:** .....

**Nachname:** .....

**Funktion:** .....

**Abteilung/Klinik:** .....

**E-Mail-Adresse:** .....

**Telefonnummer:** .....

Hiermit bitte ich darum, dem/der vorgenannten Mitarbeiter/in einen Zugang zum Mitgliederportal der Krankenhausgesellschaft Sachsen e.V. (KGS) einzurichten. Der Zugang ist an die Person gebunden und nicht übertragbar. Das Ausscheiden des/der vorgenannten Mitarbeiters/in wird der KGS von der Krankenhausgeschäftsleitung mitgeteilt. In diesem Fall erfolgt die Löschung des Zugangs.

**Bestätigung der Krankenhausgeschäftsleitung entsprechend KGS-Mitgliederkartei:**

**Ort, Datum:** .....

**Name:** ..... **Unterschrift:** .....

**Stempel:** .....