

Krankenhausgesellschaft Sachsen
Geschäftsstelle
Humboldtstr. 2a
04105 Leipzig

Fax: 0341 98410-25
Email: 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:

Ort, Datum:

Name: **Unterschrift:**

Stempel: