

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Besondere Versorgung Teilnahmeerklärung

Molekularpathologische Diagnostik

Bitte faxen Sie die Teilnahmeerklärung an

Folgende Adresse:

CONVEMA GmbH

Servicestelle Vertragspartner

Karl-Marx-Allee 90A,

10243 Berlin

Fax-Nr.: 030 - 2593861499

Anlage 3a – Teilnahmeerklärung Versicherter (Stand: 01.08.2019)

Vertrag zur Durchführung besonderer Versorgung nach § 140a SGB V über die „Besondere Versorgung Molekularpathologischer Diagnostik“ mit dem Bundesverband Deutscher Pathologen e. V., der CONVEMA Versorgungsmanagement GmbH und den dem Rahmenvertrag beigetretenen Krankenkassen. Zu den Leistungserbringern der besonderen Versorgung gehören Fachärzte für Pathologie, ggf. Krankenhäuser und andere Fachärzte. Weitere beteiligte Stellen sind Ihre Krankenkasse (ggf. unter Mitwirkung des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherung).

I. Hiermit erkläre ich, dass

- ich von meinem behandelnden Arzt ausführlich und umfassend über den Inhalte und die Ziele des betreffenden Versorgungsvertrages informiert wurde.
- ich die ausführlichen schriftlichen Informationen (Patienteninformationen) zur Versicherteninformation erhalten und insbesondere über die Freiwilligkeit meiner Teilnahme, die Rechte und Pflichten, die sich aus dem Vertrag ergeben, etwaige Mitwirkungspflichten und Folgen fehlender Mitwirkung aufgeklärt wurde.
- mir bekannt ist, dass die Teilnahme mit dem Tag beginnt, an dem ich die Teilnahmeerklärung unterschreibe und endet grundsätzlich mit dem ärztlichen Abschlusgespräch am Ende der besonderen Versorgung. Die Teilnahme endet auch mit der Ende der Versicherung bei meiner Krankenkasse.
- mir bekannt ist, dass die Teilnahme an dem besonderen Versorgungsvertrag freiwillig und von mir innerhalb von zwei Wochen nach Abgabe der Teilnahmeerklärung in Textform oder zur Niederschrift bei meiner Krankenkasse ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung der Widerrufserklärung an meine Krankenkasse.
- nach Ablauf Widerrufsfrist von mir jederzeit die Teilnahme gegenüber der Krankenkasse außerordentlich schriftlich mit Angabe eines Grundes mit Wirkung für die Zukunft gekündigt werden, wenn besondere Gründe (z. B. Wohnortwechsel, Praxisschließung, gestörtes Arzt-Patienten-Verhältnis) gegen die Fortsetzung ein Teilnahme sprechen.
- ich mit Widerruf der Teilnahme oder Beendigung meiner Versicherung nicht mehr an dem Versorgungsangebot teilnehmen kann.

II. Einwilligung in die Arztbindung

- Ich verpflichte mich, während der Dauer meiner Teilnahme die vertraglich vorgesehenen Leistungen nur durch am Vertrag teilnehmende Leistungserbringer in Anspruch zu nehmen. Dies gilt nicht für die Inanspruchnahme von Ärzten im Notfall und von ärztlichen Notfalldiensten.
- Die Krankenkasse behält sich vor, anhand von Abrechnungsdaten die Teilnahme am Versorgungsangebot und die Erfüllung des im Vertrag umschriebenen Versorgungsauftrages durch die vertraglich gebundenen Leistungserbringer zu prüfen und die Teilnahme bei Nichteinhaltung zu beenden.
- Im Übrigen bleibt mein Recht auf freie Arztwahl unberührt.

III. Einwilligungserklärungen

- Ja, mir wurde eine Patienteninformation zu dem Versorgungsangebot vor Teilnahmebeginn ausgehändigt und ich erkläre mich freiwillig mit den dort genannten Inhalten einverstanden.
- Ja, ich bin über die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten im Rahmen der „Besondere Versorgung Molekularpathologische Diagnostik“ umfassend informiert worden. Ich habe das „Merkblatt zur Teilnahmeerklärung und zum Datenschutz“ vor Teilnahmebeginn erhalten und bin mit der beschriebenen Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung im Rahmen meiner Teilnahme am Vertrag einverstanden.

Ich möchte die Leistungen des o.g. Versorgungsvertrages zwischen den vorgenannten ärztlichen und nichtärztlichen Leistungserbringern nutzen und wünsche eine Behandlung auf der Grundlage des mir vorgestellten Versorgungsangebotes.

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Unterschrift des Versicherten / Sorgeberechtigten / Betreuers / Bevollmächtigten*

- Soweit im Rahmen einer Qualitätssicherung bzw. Kundenzufriedenheit eine Patienten- bzw. Versichertenbefragung erfolgen wird, willige ich hiermit freiwillig der Kontaktaufnahme durch die Leistungserbringer bzw. die Krankenkasse ein.

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Unterschrift des Versicherten / Sorgeberechtigten / Betreuers / Bevollmächtigten*

* Name, Vorname des Betreuers / Bevollmächtigten / Sorgeberechtigten Elternteils. Unterschreibt ein Elternteil allein, so erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.

Bestätigung des Arztes (vom teilnehmenden Arzt auszufüllen)

Ich bestätige, dass ich für den / die Versicherte/n, die sich aus dem Vertrag nach § 140a SGB V ergebenden besonderen Aufgaben wahrnehme und den / die Versicherte/n über die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten im Rahmen der Teilnahme an der Integrierten Versorgung umfassend aufgeklärt habe.

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Praxisstempel, Unterschrift

Anlage 3b – Merkblatt zur Teilnahmeerklärung und zum Datenschutz

Teilnahmeinformation

Allgemeines

Meine Krankenkasse hat einen Vertrag zur Durchführung Integrierter Versorgung nach § 140a SGB V über die „Besondere Versorgung Molekularpathologische Diagnostik“ mit dem Bundesverband Deutscher Pathologen e. V. und der CONVEMA Versorgungsmanagement GmbH geschlossen.

Was ist eine Integrierte Versorgung (besondere Versorgung) der Krankenkasse?

Die besondere Versorgung ist ein spezielles Versorgungsmodell in der gesetzlichen Krankenversicherung. Ziel ist es, die Kooperation zwischen den ambulanten und stationären Bereichen zu verbessern. Mit diesen Behandlungsprogrammen will Ihre Krankenkasse gewährleisten, dass Sie jederzeit gut betreut werden.

Versicherte werden über die besondere Versorgung in fachübergreifenden, vernetzten Strukturen behandelt. Verschiedene Leistungserbringer im Gesundheitswesen, wie Ärzte, Fachärzte, Krankenhäuser oder Vorsorge- und Reha-Kliniken kooperieren miteinander und befinden sich in einem ständigen Wissensaustausch.

So können Sie teilnehmen

Sie erklären Ihre Teilnahme einfach durch Ihre Unterschrift auf der Teilnahmeerklärung. Ihre Teilnahme an der besonderen Versorgung ist **freiwillig** und für Sie ohne zusätzliche Kosten.

Widerrufsrecht

Die Teilnahme an der besonderen Versorgung kann innerhalb von zwei Wochen nach Abgabe der Teilnahmeerklärung in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) oder zur Niederschrift von Ihnen widerrufen werden. Eine Begründung des Widerrufs ist nicht erforderlich. Die Widerrufsfrist beginnt, wenn Ihre Krankenkasse Ihnen eine Belehrung über Ihr Widerrufsrecht in Textform mitgeteilt hat, frühestens jedoch mit der Abgabe der Teilnahmeerklärung. **Die rechtzeitige Absendung der Widerrufserklärung an die Krankenkasse genügt zur Fristwahrung.** Durch Ihren Widerruf der Teilnahme wird die Teilnahme rückwirkend beendet. Leistungen aus der Integrierten Versorgung können Sie dann nicht mehr in Anspruch nehmen. Ihre Erklärung können Sie innerhalb von zwei Wochen nach deren Abgabe in Textform oder zur Niederschrift abgeben.

Eine Kündigung nach Ende der zweiwöchigen Widerrufsfrist kann nur bei Vorliegen außerordentlicher Gründe (z.B. Wohnortwechsel, Praxisschließung bzw. -verlegung, gestörtes Arzt-Patienten-Verhältnis) schriftlich gegenüber Ihrer Krankenkasse bzw. dem behandelnden Arzt erfolgen.

Therapeutenbindung

Während der Dauer der Teilnahme an der besonderen Versorgung können Sie die vertraglich vorgesehenen Leistungen nur durch am Vertrag teilnehmende Leistungserbringer in Anspruch nehmen.

Mitwirkungspflicht

Für den Erfolg dieser Behandlung ist eine aktive Mitwirkung durch Sie wichtig. Diese beinhaltet neben der Wahrnehmung der vereinbarten Termine auch die Befolgung ärztlichen und/oder therapeutischen Rates der teilnehmenden Leistungserbringer. Bei fehlender Bereitschaft zur Mitwirkung können Ihnen Leistungen innerhalb dieser besonderen Versorgung ganz oder teilweise versagt werden. Wenn Sie trotz wiederholter Aufforderung durch die Krankenkasse den oben genannten Mitwirkungspflichten weiterhin nicht nachkommen, besteht für Ihre Krankenkasse die Möglichkeit, Ihre Teilnahme an diesem Vertrag zu beenden.

Behandlungsvertrag

Ein Behandlungsvertrag im Rahmen meiner Einschreibung in die besondere Versorgung kommt lediglich zwischen Ihnen und den am Vertrag teilnehmenden Ärzten sowie den teilnehmenden nichtärztlichen Leistungserbringern zu Stande. Rechtsbeziehungen zwischen Ihnen und anderen an der besonderen Versorgung teilnehmenden Leistungserbringern, bestehen nicht.

Anlage 3b – Merkblatt zur Teilnahmeerklärung und zum Datenschutz

Datenschutzinformation

Zustimmung in die Bereitstellung Ihrer Daten

Für die qualitätsgesicherte Durchführung der besonderen Versorgung ist die Bereitstellung Ihrer Daten durch Sie unbedingt notwendig.

Damit wir die erforderlichen Daten von Ihnen auf Grund der Rechtsvorschriften der § 295a SGB V sowie § 140a Abs. 5 SGB V und § 284 SGB V (Sozialgesetzbuch 5) erheben, verarbeiten und nutzen können, müssen Sie auf der Teilnahmeerklärung folgendem Text durch ankreuzen zustimmen:

- Ja, ich bin über die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten im Rahmen der „Besondere Versorgung Molekularpathologische Diagnostik“ umfassend informiert worden. Ich habe das „Merkblatt zur Teilnahmeerklärung und zum Datenschutz“ vor Teilnahmebeginn erhalten und bin mit der beschriebenen Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung im Rahmen meiner Teilnahme am Vertrag einverstanden.“*

Stimmen Sie der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten nicht zu, kann von Beginn an keine Teilnahme an der Besonderen Versorgung erfolgen.

Kann ich meine Einwilligung in die Datenverarbeitung für die Durchführung der besonderen Versorgung widerrufen?

Sie haben das Recht, eine gegebene Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit für die Zukunft zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird (Art. 7 Abs. 3 DS-GVO). Der Widerruf ist in Textform oder zur Niederschrift gegenüber Ihrer Krankenkasse und bedarf keiner Begründung.

Mit dem Widerruf der Einwilligung zur Datenverarbeitung ist zugleich eine weitere Teilnahme am Versorgungsprogramm hinaus nicht möglich. Ihre Daten können dann nur noch solange verarbeitet werden, wie sie sie zur Durchführung und Abrechnung der Leistungen des besonderen Versorgungsprogramms erforderlich sind oder gesetzlichen Aufbewahrungsfristen unterliegen.

Kann ich meine Einwilligung in die Kontaktaufnahme für die Durchführung einer Patienten- bzw. Versichertenbefragung widerrufen?

An dieser Stelle bitten wir Sie zunächst nur darum, uns Ihre Einwilligung für die Kontaktaufnahme (z. B. Übersendung eines Fragebogens) für eine Patienten- bzw. Versichertenbefragung zu geben. Willigen Sie der Kontaktaufnahme und der damit verbundenen Daten für eine Kontaktaufnahme ein, kreuzen Sie auf der Teilnahmeerklärung folgendem Text an und bestätigen mit Ihrer Unterschrift Ihre Einwilligung:

- Soweit im Rahmen einer Qualitätssicherung bzw. Kundenzufriedenheit eine Patienten- bzw. Versichertenbefragung erfolgen wird, willige ich hiermit der Kontaktaufnahme durch die Leistungserbringer bzw. die Krankenkasse ein.*

Im Falle einer konkreten Patienten- bzw. Versichertenbefragung werden Sie vorab über die Nutzung der Daten und das Vorgehen zur Befragung zu informiert und haben dann die Gelegenheit Ihre Einwilligung zur Patienten- bzw. Versichertenbefragung gesondert abzugeben.

Von Ihrer Zustimmung zu einer möglichen Patienten- und Versichertenbefragung, ist **Ihre Teilnahme an der besonderen Versorgung nicht abhängig**. Sie brauchen also einer möglichen Nutzung Ihrer Kontaktdaten für eine Patienten- und Versichertenbefragung nicht zu zustimmen. **Sie haben im Gegenteil jederzeit das Recht diese Einwilligung für die Zukunft zu widerrufen.**

Welche Daten werden erhoben?

Bei der Erstellung der Dokumentation im Rahmen der besonderen Versorgung durch Ihren Arzt erfasst dieser unterschiedliche medizinische und persönliche Daten.

Anlage 3b – Merkblatt zur Teilnahmeerklärung und zum Datenschutz

Folgende Daten werden im Rahmen der besonderen Versorgung grundsätzlich erhoben:

- Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum, Anschrift und Kontaktdaten,
- Versichertennummer, Kassenkennzeichen, Versichertenstatus,
- Teilnahmedaten, Art der Inanspruchnahme, Behandlungstag, Verordnungsdaten und Diagnosen nach ICD 10 sowie
- zu Abrechnungszwecken:
 - die Vergütungsbezeichnungen und ihr Wert
 - Leistungs- und Prozedurenschlüssel.

Welchen Weg nehmen Ihre Daten?

Die beteiligten Leistungserbringer gehören zu dem Personenkreis, der nach § 203 StGB (z. B. Arzt, Apotheker, Angehöriger eines anderen Heilberufes) zur Geheimhaltung verpflichtet ist. Für meine Krankenkasse gelten die Vorschriften der Europäischen-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), sowie der nationalen Datenschutzgesetze wie z. B. die des Sozialgesetzbuches (§ 35 SGB I und § 67 ff. SGB X) zur Wahrung des Sozialgeheimnisses.

Damit an diesem Vertrag teilnehmende ärztliche Leistungserbringer eine Vergütung für ihre Leistung erhalten, muss eine Abrechnung erstellt werden. Hierzu übermittelt der jeweilige Leistungserbringer seine Abrechnungsinformationen an den Abrechnungsdienstleister CONVEMA Versorgungsmanagement GmbH. Dort werden die Informationen auf Richtigkeit überprüft und auf verschlüsseltem elektronischem Weg über die jeweilige Datenannahmestelle nach § 295 ff. SGB V an die zuständige Krankenkasse bzw. einen von ihr beauftragten Abrechnungsdienstleister weitergeleitet. Auf Grundlage dieser Abrechnungsdaten zahlt Ihre Krankenkasse bzw. deren Abrechnungsdienstleister die Vergütung an CONVEMA Versorgungsmanagement GmbH aus, die die Vergütung an die teilnehmenden Ärzte weiterleitet.

Die Verarbeitung Ihrer im Programm erhobenen Daten erfolgt unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO). Dadurch ist der Schutz Ihrer Daten immer gewährleistet. Bei allen Beteiligten haben nur speziell für das Versorgungsprogramm ausgewählte und besonders geschulte Mitarbeiter Zugang zu den Daten. Des Weiteren werden Ihre Daten entsprechend den gültigen Rechtsvorschriften aufbewahrt.

Was geschieht bei Ihrer Krankenkasse mit den Daten?

Die Krankenkasse erhält die Daten der Teilnahme (z. B. Einschreibung, Beginn, Ende und Widerruf) sowie die Abrechnungsdaten und soweit für die Abrechnung erforderlich Informationen zu Ihrer Erkrankung. Die Krankenkasse kann zu ihrer Unterstützung auch einen Abrechnungsdienstleister (sog. "Dritte") mit diesen Aufgaben betrauen. Nähere Informationen zu letzterem erhalten Sie von Ihrer Krankenkasse.

Wann werden meine Daten gelöscht?

Die Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen (aktuell zehn Jahre nach Beendigung der Teilnahme) datenschutzkonform gelöscht.

IHRE RECHTE NACH DER DATENSCHUTZ-GRUNDVERORDNUNG

Sie haben im Rahmen der Teilnahmeerklärung am Versorgungsprogramm und der Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer Daten u. a. aus der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) gegenüber dem jeweils Verantwortlichen ein Recht auf alle nachfolgenden Betroffenenrechte:

- Auskunft über die betreffenden personenbezogenen Daten (Art. 15 DSGVO):

Sie haben u. a. das Recht, von den verantwortlichen Stellen jederzeit Auskunft darüber zu verlangen:

- zu welchem Zweck die Daten verarbeitet werden,
- die Kategorien personenbezogener Daten, die verarbeitet werden,
- die Empfänger oder Kategorien von Empfängern, gegenüber denen die personenbezogenen Daten offengelegt worden sind oder noch offengelegt werden, insbesondere bei Empfängern in Drittländern oder bei internationalen Organisationen;

Anlage 3b – Merkblatt zur Teilnahmeerklärung und zum Datenschutz

- falls möglich die geplante Dauer, für die die personenbezogenen Daten gespeichert werden, oder, falls dies nicht möglich ist, die Kriterien für die Festlegung dieser Dauer; das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung oder Löschung der sie betreffenden personenbezogenen Daten oder auf Einschränkung der Verarbeitung durch den Verantwortlichen oder eines Widerspruchsrechts gegen diese Verarbeitung.

- **Berichtigung (Art. 16 DSGVO):**

Sollten Sie feststellen, dass Sie betreffende Daten unrichtig oder unvollständig sind, haben Sie das Recht eine Richtigstellung oder Ergänzung zu verlangen.

- **Löschung (Art. 17 DSGVO):**

- Sie haben das Recht, dass die Daten unverzüglich gelöscht werden, wenn:
 - die Sozialdaten für die Zwecke, für die sie erhoben oder auf sonstige Weise verarbeitet wurden, nicht mehr notwendig sind,
 - die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen abgelaufen sind, (siehe oben Kapitel „Dauer der Speicherung“)
 - die Sozialdaten unrechtmäßig verarbeitet wurden oder
 - Sie Ihre Einwilligung in die Nutzung konkret bestimmter Daten widerrufen und es keine anderweitige Rechtsgrundlage (z.B. Aufbewahrungsfristen) für die Verarbeitung gibt.

- **Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO):**

- Sie haben das Recht, von den verantwortlichen Stellen die Einschränkung der Verarbeitung zu verlangen, wenn:
 - Sie die Richtigkeit Ihrer Sozialdaten bestreiten. Die Einschränkung gilt für die Dauer, die die verantwortliche Stelle benötigt, die Richtigkeit der Sozialdaten zu überprüfen,
 - die Verarbeitung unrechtmäßig ist und Sie die Löschung der Sozialdaten ablehnen und stattdessen die Einschränkung der Nutzung der Sozialdaten verlangen,
 - die verantwortliche Stelle die Sozialdaten für die Zwecke der Verarbeitung nicht länger benötigt, Sie diese jedoch zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen und dies vor Ablauf der Löschfristen geltend gemacht haben.
 - eine Löschung der Sozialdaten wegen der besonderen Art der Speicherung nicht oder nur mit unverhältnismäßig hohem Aufwand möglich ist.

- **Übertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)**

Sie haben das Recht, personenbezogene Daten und Sozialdaten, die Sie den verantwortlichen Stellen gegeben haben, in einem übertragbaren Format zu erhalten.

Bei einem Kassenwechsel übermitteln sich die Krankenkassen aufgrund der gesetzlichen Regelungen des §§ 304 Abs. 2 SGB V die für die Fortführung der Versicherung erforderlichen Daten.

- **Widerpruchsfrist (Art. 21 DSGVO)**

Als betroffene Person haben Sie das Recht auch bei rechtmäßiger Verarbeitung von personenbezogener Daten die bei Verarbeitung für die Wahrnehmung einer Aufgabe, die im öffentlichen Interesse liegt oder in Ausübung öffentlicher Gewalt – die dem Verantwortlichen übertragen wurde, – oder aufgrund des berechtigten Interesses des Verantwortlichen oder eines Dritten erforderlich ist, Widerspruch gegen die Verarbeitung der sich aus ihrer besonderen Situation ergebenden personenbezogenen Daten einzulegen. Der für die Verarbeitung Verantwortliche sollte darlegen müssen, dass seine zwingenden berechtigten Interessen Vorrang vor den Interessen oder Grundrechten und Grundfreiheiten der betroffenen Person haben.

Anlage 3b – Merkblatt zur Teilnahmeerklärung und zum Datenschutz

- Beschwerderecht (Art. 77 DSGVO)

Weiterhin haben Sie die Möglichkeit sich über die jeweils verantwortliche Stelle im Zusammenhang mit der Verarbeitung Ihrer Daten bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde zu beschweren.

Nachfolgend erhalten Sie eine Übersicht der Kontaktdaten der für die Verarbeitung Ihrer Daten verantwortlichen Stellen (z. B. Ihre Krankenkasse) sowie der zugehörigen Datenschutzaufsichtsbehörde:

Krankenkassen:

Verantwortliche Stelle	Datenschutz	Datenschutzaufsichtsbehörde
BKK-VBU Lindenstraße 67 10969 Berlin Allgemein: Telefon: 0800 165 66 16* * kostenfrei innerhalb Deutschlands E-Mail: Info@bkk-vbu.de	E-Mail: datenschutzbeauftragter@bkk-vbu.de Internet: www.meine-krankenkasse.de/datenschutz	Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Husarenstraße 30, 53117 Bonn Telefon: 0228 997799-0 Fax: 0228 997799 550 E-Mail: poststelle@bfdi.bund.de
actimonda krankenkasse Hüttenstr. 1 52068 Aachen Allgemein: Telefon: 0241 / 90066-0	Telefon: 0241 / 90066-541 Internet: www.actimonda.de/privacy	
Audi BKK Ettlinger Straße 70 85057 Ingolstadt Allgemein: Telefon: 0841 887-0 E-Mail: info@audibkk.de	E-Mail: datenschutz@audibkk.de Internet: www.audibkk.de/datenschutz	
Bahn BKK Franklinstraße 54 60486 Frankfurt am Main Allgemein: Telefon: 069 7707-0 E-Mail: service@bahn-bkk.de	BAHN-BKK Zentrale Datenschutzbeauftragter Franklinstraße 54 60486 Frankfurt am Main Internet: www.bahn-bkk.de/datenschutz	
BKK Achenbach Buschhütten Siegener Str. 152 57223 Kreuztal Allgemein: Telefon: 02732 767-0 E-Mail: service@bkk-achenbach.de	Telefon: 02732/767-110 E-Mail: datenschutz@bkk-achenbach.de Internet: www.bkk-achenbach.de/datenschutz.html	Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein- Westfalen Kavalleriestr. 2 - 4 40213 Düsseldorf Telefon: 0211 38424-0 Fax: 0211 38424-10 E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de

Anlage 3b – Merkblatt zur Teilnahmeerklärung und zum Datenschutz

Verantwortliche Stelle	Datenschutz	Datenschutzaufsichtsbehörde
<p>BKK Akzo Nobel Bayern Glanzstoffstraße 1 63906 Erlenbach</p> <p><u>Allgemein:</u> Telefon: 06022 7069-200 E-Mail: info@bkk-akzo.de</p>	<p>Telefon: 06022 7069200</p> <p>E-Mail: datenschutz@bkk-akzo.de</p> <p>Internet: www.bkk-akzo.de/datenschutz.html</p>	<p>Der Bayerische Landesbeauftragte für den Datenschutz Postfach 22 12 19, 80502 München</p> <p>Telefon: 089 212672-0 Fax: 089 212672-50 E-Mail: poststelle@datenschutz-bayern.de</p>
<p>BKK B. Braun Melsungen Grüne Straße 1 34212 Melsungen</p> <p><u>Allgemein:</u> Telefon: 0800 2272830 E-Mail: info@bkk-bbraun.de</p>	<p>Telefon: 05661 71-1750</p> <p>E-Mail: thomas.berninger@bkk-bbraun.de</p> <p>Internet: www.bkk-bbraun.de/datenschutz</p>	<p>Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Husarenstraße 30, 53117 Bonn</p> <p>Telefon: 0228 997799-0 Fax: 0228 997799 550 E-Mail: poststelle@bfdi.bund.de</p>
<p>BKK Deutsche Bank AG Königsallee 60c 40212 Düsseldorf</p> <p><u>Allgemein:</u> Telefon: 0211 9065 - 0 E-Mail: bkk.info@db.com</p>	<p>E-Mail: holger.jansen@db.com</p> <p>Internet: www.bkk-deutsche-bank.de/de/Datenschutzhinweise.htm</p>	
<p>BKK Diakonie Königsweg 8 33617 Bielefeld</p> <p><u>Allgemein:</u> Telefon: 0521 329876 - 120 E-Mail: info@bkk-diakonie.de</p>	<p>Telefon: 0521 329876-176</p> <p>E-Mail: datenschutz@bkk-diakonie.de</p> <p>Internet: www.bkk-diakonie.de/datenschutz/</p>	
<p>BKK evm Schützenstraße 80-82 56068 Koblenz</p> <p><u>Allgemein:</u> Telefon: 0261 402-71313 E-Mail: info@bkk-evm.de</p>	<p>E-Mail: datenschutz@evm.de</p> <p>Internet: www.bkk-achenbach.de/datenschutz.html</p>	<p>Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Rheinland-Pfalz Postfach 30 40 55020 Mainz</p> <p>Telefon: 06131 208-2449 Fax: 06131 208-2497 E-Mail: poststelle@datenschutz.rlp.de</p>
<p>BKK EWE Staulinie 16-17 26122 Oldenburg</p> <p><u>Allgemein:</u> Telefon: 0441 8035101 E-Mail: info@bkk-ewe.de</p>	<p>Telefon: 0441 803 – 5161</p> <p>E-Mail: andreas.zoll@bkk-ewe.de</p> <p>Internet: www.bkk-ewe.de/fuss-menuue/datenschutz/</p>	<p>Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen Prinzenstraße 5 30159 Hannover</p> <p>Telefon 0511-120 4500 Fax 0511-120 4599 E-Mail: poststelle@lfd.niedersachsen.de</p>

Anlage 3b – Merkblatt zur Teilnahmeerklärung und zum Datenschutz

Verantwortliche Stelle	Datenschutz	Datenschutzaufsichtsbehörde
<p>BKK exklusiv Zum Blauen See 7 31275 Lehrte</p> <p>Allgemein: Telefon: 05132 5001-0 E-Mail: info@bkkexklusiv.de</p>	<p>E-Mail: Dedo.Kleen@bkkexklusiv.de</p> <p>Internet: www.bkkexklusiv.de/?p=page&ID=139</p>	<p>Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Husarenstraße 30, 53117 Bonn</p> <p>Telefon: 0228 997799-0 Fax: 0228 997799 550 E-Mail: poststelle@bfdi.bund.de</p>
<p>BKK Freudenberg Höhnerweg 2 – 4 69469 Weinheim</p> <p>Allgemein: Telefon: 06201 690500-9 E-Mail: bkk@bkk-freudenberg.de</p>	<p>Telefon: 06201 803861</p> <p>E-Mail: datenschutz@bkk-freudenberg.de</p> <p>Internet: www.bkk-freudenberg.de/meine-bkk/datenschutzerklaerung.html</p>	
<p>BKK GILDEMEISTER SEIDENSTICKER Winterstraße 49 33649 Bielefeld</p> <p>Allgemein: Telefon: 0521 5228-0 E-Mail: info@bkkgs.de</p>	<p>Telefon: 0521 5228-2623</p> <p>E-Mail: datenschutz@bkkgs.de</p> <p>Internet: https://www.bkkgs.de/datenschutz/</p>	
<p>BKK KBA Friedrich-Koenig-Str.4 97080 Würzburg</p> <p>Allgemein: Telefon: 0931 909-4338</p>	<p>E-Mail: datenschutzbeauftragter@bkk-kba.de</p> <p>Internet: http://www.bkk-kba.de/home/datenschutz.php</p>	<p>Der Bayerische Landesbeauftragte für den Datenschutz Postfach 22 12 19, 80502 München</p> <p>Telefon: 089 212672-0 Fax: 089 212672-50 E-Mail: poststelle@datenschutz-bayern.de</p>
<p>BKK Linde Konrad-Adenauer-Ring 33 65187 Wiesbaden</p> <p>Allgemein: Telefon: 0611 73666 E-Mail: info@bkk-linde.de</p>	<p>Anschrift: Beauftragte für den Datenschutz Konrad-Adenauer-Ring 33 65187 Wiesbaden</p> <p>Internet: www.bkk-linde.de/datenschutz.html</p>	<p>Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Husarenstraße 30, 53117 Bonn</p> <p>Telefon: 0228 997799-0 Fax: 0228 997799 550 E-Mail: poststelle@bfdi.bund.de</p>

Anlage 3b – Merkblatt zur Teilnahmeerklärung und zum Datenschutz

Verantwortliche Stelle	Datenschutz	Datenschutzaufsichtsbehörde
<p>BKK MAHLE Pragstraße 26-46 70376 Stuttgart</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 0711 501-12224</p> <p>E-Mail: info@bkk-mahle.de</p>	<p>E-Mail: datenschutz@bkk-MAHLE.de</p> <p>Internet: www.bkk-MAHLE.de/datenschutz</p>	<p>Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Postfach 10 29 32 70025 Stuttgart</p> <p>Telefon: 0711 / 61 55 41 – 0 Fax: 0711/615541-15 E-Mail: poststelle@lfdi.bwl.de</p>
<p>BKK Melitta Plus Carl-Miele-Straße 29 33332 Gütersloh</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 0571 9759-0</p> <p>E-Mail: info@bkk-melitta.de</p>	<p>E-Mail: datenschutz@bkk-melitta.de</p> <p>Internet: www.bkk-melitta.de/datenschutz</p>	<p>Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Husarenstraße 30, 53117 Bonn</p> <p>Telefon: 0228 997799-0 Fax: 0228 997799 550 E-Mail: poststelle@bfdi.bund.de</p>
<p>BKK Miele Höhnerweg 2 – 4 69469 Weinheim</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 05241 89-2189</p> <p>E-Mail: info@bkk-miele.de</p>	<p>Telefon: 05241 89-2176</p> <p>E-Mail: peter.kinnett@bkk-miele.de</p> <p>Internet: www.miele-bkk.de/index.php?modus=ShowContent&contentId=2146</p>	
<p>BKK Pfalz Lichtenbergerstraße 16 67059 Ludwigshafen</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 0800 1333300</p> <p>E-Mail: info@bkkpfalz.de</p>	<p>E-Mail: datenschutz@bkkpfalz.de</p> <p>Internet: www.bkkpfalz.de/datenschutz-und-informationsfreiheit</p>	
<p>BKK Public Thiestr. 15 38226 Salzgitter</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 05341 / 405-600</p> <p>E-Mail: service@bkk-public.de</p>	<p>Telefon: 05341 405-255</p> <p>E-Mail: datenschutz@bkk-public.de</p> <p>Internet: www.bkk-public.de/datenschutz/</p>	<p>Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen Prinzenstraße 5 30159 Hannover</p> <p>Telefon 0511-120 4500 Fax 0511-120 4599 E-Mail: poststelle@lfd.niedersachsen.de</p>
<p>BKK RWE Welfenallee 32 29225 Celle</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 05141 9466-0</p> <p>E-Mail: info@bkkewe.de</p>	<p>E-Mail: Datenschutz@bkkewe.de</p> <p>Internet: www.bkkewe.de/datenschutz.html</p>	<p>Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Husarenstraße 30, 53117 Bonn</p> <p>Telefon: 0228 997799-0 Fax: 0228 997799 550 E-Mail: poststelle@bfdi.bund.de</p>

Anlage 3b – Merkblatt zur Teilnahmeerklärung und zum Datenschutz

Verantwortliche Stelle	Datenschutz	Datenschutzaufsichtsbehörde
<p>BKK Salzgitter Thiestr. 15 38226 Salzgitter</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 05341 405-700</p> <p>Mail: service@bkk-salzgitter.de</p>	<p>Telefon: 05341 405-225</p> <p>E-Mail: datenschutz@bkk-salzgitter.de</p> <p>Internet: www.bkk-salzgitter.de/datenschutz/</p>	<p>Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Husarenstraße 30, 53117 Bonn</p> <p>Telefon: 0228 997799-0 Fax: 0228 997799 550 E-Mail: poststelle@bfdi.bund.de</p>
<p>BKK Textilgruppe Hof Fabrikzeile 21 95028 Hof</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 0800 2558440</p> <p>E-Mail: info@BKK-Textilgruppe-Hof.de</p>	<p>Telefon: 09281 49558</p> <p>Internet: https://www.bkk-textilgruppe-hof.de/datenschutz.html</p>	<p>Der Bayerische Landesbeauftragte für den Datenschutz Postfach 22 12 19, 80502 München</p> <p>Telefon: 089 212672-0 Fax: 089 212672-50 E-Mail: poststelle@datenschutz-bayern.de</p>
<p>BKK Wirtschaft & Finanzen Bahnhofstraße 19 34212 Melsungen</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 05661 7374 0</p> <p>E-Mail: info@bkk-wf.de</p>	<p>E-Mail: datenschutz@bkk-wf.de</p> <p>Internet: www.bkk-wf.de/impressum/datenschutz/</p>	<p>Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Husarenstraße 30, 53117 Bonn</p> <p>Telefon: 0228 997799-0 Fax: 0228 997799 550 E-Mail: poststelle@bfdi.bund.de</p>
<p>BKK Würth Gartenstraße 11 74653 Künzelsau</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 07940 9190-0</p> <p>E-Mail: info@bkk-wuerth.de</p>	<p>Telefon: 07940 9190-25</p> <p>E-Mail: datenschutz@bkk-wuerth.de</p> <p>Internet: www.bkk-wuerth.de/de/bkk_wuerth/privacy/datenschutz_1.php</p>	
<p>BKK ZF & Partner Am Wöllershof 12 56068 Koblenz</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 0261 13387-0</p> <p>E-Mail: koblenz@bkk-zf-partner.de</p>	<p>Telefon: 07541 3908-1030</p> <p>E-Mail: datenschutzbeauftragter@bkk-zf-partner.de</p> <p>Internet: www.bkk-zf-partner.de/datenschutz/</p>	

Anlage 3b – Merkblatt zur Teilnahmeerklärung und zum Datenschutz

Verantwortliche Stelle	Datenschutz	Datenschutzaufsichtsbehörde
<p>BKK DürkoppAdler Potsdamer Straße 190 33719 Bielefeld</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 0521 260770</p> <p>Mail: info@bkk-da.de</p>	<p>E-Mail: datenschutz@bkk-da.de</p> <p>Internet: www.bkk-da.de/datenschutz/</p>	<p>Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen Kavalleriestr. 2 - 4 40213 Düsseldorf</p> <p>Telefon: 0211 38424-0 Fax: 0211 38424-10 E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de</p>
<p>BKK24 Sülbecker Brand 1 31683 Obernkirchen</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 05724 971-0</p> <p>E-Mail: info@bkk24.de-mail.de</p>	<p>Telefon: 06731 9000-722</p> <p>E-Mail: datenschutz@bkk24.de</p> <p>Internet: www.bkk24.de/typo3/index.php?id=61</p>	<p>Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Husarenstraße 30, 53117 Bonn</p> <p>Telefon: 0228 997799-0 Fax: 0228 997799 550 E-Mail: poststelle@bfdi.bund.de</p>
<p>BMW BKK Mengkofener Str. 6 84130 Dingolfing</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 0800 1128240</p> <p>E-Mail: Informationen@bmwbkk.de</p>	<p>Telefon: 08731 7629878</p> <p>E-Mail: Datenschutzbeauftragter@bmwbkk.de</p> <p>Internet: www.bmwbkk.de/de/footer/metanavigation/legal-disclaimer-pool/datenschutz.html</p>	
<p>Continentale Betriebskrankenkasse Sengelmannstr. 120 22335 Hamburg</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 0800 6262626</p> <p>E-Mail: kundenservice@continentale-bkk.de</p>	<p>Telefon: 040 526777-1150</p> <p>E-Mail: datenschutz@continentale-bkk.de</p> <p>Internet: www.continentale-bkk.de/site/datenschutz/</p>	
<p>Debeka BKK Im Metternicher Feld 40 56072 Koblenz</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 0261 94143-0</p> <p>E-Mail: info@debeka-bkk.de</p>	<p>E-Mail: datenschutz@debeka-bkk.de</p> <p>Internet: www.debeka-bkk.de/datenschutz/index.html</p>	

Anlage 3b – Merkblatt zur Teilnahmeerklärung und zum Datenschutz

Verantwortliche Stelle	Datenschutz	Datenschutzaufsichtsbehörde
<p>Pfaff BKK Pirmasenser Str. 132 67655 Kaiserslautern</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 0631 31876-0 Mail: info@bkk-pfaff.de</p>	<p>Telefon: 0631 31876-88</p> <p>E-Mail: AMuehlberger@bkk-pfaff.de</p> <p>Internet: www.bkk-pfaff.de/content/datenschutz_40268.html</p>	<p>Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Rheinland-Pfalz Postfach 30 40 55020 Mainz</p> <p>Telefon: 06131 208-2449 Fax: 06131 208-2497 E-Mail: poststelle@datenschutz.rlp.de</p>
<p>R+V BKK Kreuzberger Ring 21 65205 Wiesbaden</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 0611 99909-0 E-Mail: info@ruv-bkk.de</p>	<p>E-Mail: datenschutz@ruv-bkk.de</p> <p>Internet: www.ruv-bkk.de/index.php?entryid=56</p>	<p>Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Husarenstraße 30, 53117 Bonn</p> <p>Telefon: 0228 997799-0 Fax: 0228 997799 550 E-Mail: poststelle@bfdi.bund.de</p>
<p>Salus BKK Züricher Straße 27 81476 München</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 0800 2213222 E-Mail: service@salus-bkk.de</p>	<p>E-Mail: christian.rappert@salus-bkk.de</p> <p>Internet: www.salus-bkk.de/datenschutz/</p>	
<p>SBK (Siemens-Betriebskrankenkasse) In den Seewiesen 26 89520 Heidenheim</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 089 62700-0 E-Mail: info@sbk.org</p>	<p>Anschrift: SBK P Datenschutz Heimeranstr. 31 80339 München</p> <p>E-Mail: datenschutz@sbk.org</p> <p>Internet: www.sbk.org/service-navigation/datenschutz/</p>	
<p>SIEMAG BKK Hillnhütter Str. 89 57271 Hilchenbach</p> <p>Allgemein:</p> <p>Telefon: 02733 29-2929 E-Mail: info@siemagbkk.de</p>	<p>E-Mail: datenschutz@siemagbkk.de</p> <p>Internet: www.siemagbkk.de/datenschutzerklaerung.html</p>	

Anlage 3b – Merkblatt zur Teilnahmeerklärung und zum Datenschutz

Verantwortliche Stelle	Datenschutz	Datenschutzaufsichtsbehörde
<p>TBK Thüringer Betriebskrankenkasse Stotternheimer Straße 9 a 99086 Erfurt</p> <p>Allgemein: Telefon: 0361 6521700 Mail: info@tbk-gesundheit.de</p>	<p>Fax: 0361 6521799</p> <p>E-Mail: datenschutz@tbk-gesundheit.de</p> <p>Internet: www.tbk-gesundheit.de/ihre-tbk/datenschutz/</p>	<p>Thüringer Landesbeauftragter für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Postfach 900455 99107 Erfurt</p> <p>Telefon: 0361 573112900 Fax: 0361 573112904 E-Mail: poststelle@datenschutz.thueringen.de</p>
<p>TUI BKK Karl-Wiechert-Allee 23 30625 Hannover</p> <p>Allgemein: Telefon: 05341 405-800 E-Mail: info@ruv-bkk.de</p>	<p>Telefon: 05341 405-255</p> <p>E-Mail: datenschutz@tui-bkk.de</p> <p>Internet: www.tui-bkk.de/datenschutz/</p>	<p>Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Husarenstraße 30, 53117 Bonn</p> <p>Telefon: 0228 997799-0 Fax: 0228 997799 550 E-Mail: poststelle@bfdi.bund.de</p>
<p>WMF Betriebskrankenkasse Eberhardstraße 73312 Geislingen</p> <p>Allgemein: Telefon: 07331 258264 E-Mail: service@wmf-bkk.de</p>	<p>E-Mail: datenschutz@wmf-bkk.de</p> <p>Internet: www.wmf-bkk.de/ueber-uns/datenschutz</p>	
<p>DIE BERGISCHE KRANKENKASSE Heresbachstraße 29, 42719 Solingen</p> <p>Allgemein: Telefon: 0212 2262-0 E-Mail: info@die-bergische-kk.de</p>	<p>E-Mail: datenschutz@die-bergische-kk.de</p> <p>Internet: www.die-bergische-kk.de/datenschutz</p>	
<p>BKK Herkules Jordanstraße 6, 34117 Kassel</p> <p>Allgemein: Telefon: 0561/ 20855-0 E-Mail: info@bkk-herkules.de</p>	<p>E-Mail: datenschutzbeauftragter@bkk-herkules.de</p> <p>Fax: 0561/ 208 55 8130</p> <p>Internet: www.bkk-herkules.de/datenschutz</p>	<p>Regierungspräsidium Darmstadt Presse- und Öffentlichkeitsarbeit Luisenplatz 2 64283 Darmstadt</p> <p>Telefon: 0211 855-5 E-Mail: nrwdirekt@nrw.de</p>

Anlage 3b – Merkblatt zur Teilnahmeerklärung und zum Datenschutz

Abrechnungsdienstleister:

Verantwortliche Stelle	Datenschutz	Datenschutzaufsichtsbehörde
<p>CONVEMA Versorgungsmanagement GmbH Karl-Marx-Allee 90A 10243 Berlin</p> <p><u>Allgemein:</u></p> <p>Telefon: 030 259 38 61-0</p> <p>E-Mail: info@convema.com</p>	<p>Telefon: 030 259 38 61-0</p> <p>Fax: 030 259 38 61-199</p> <p>E-Mail: datenschutz@convema.com</p> <p>Internet: www.terranet.ag/convema/ datenschutz</p>	<p>Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Friedrichstraße 219, 10969 Berlin</p> <p>Telefon: 030/138 89-0 Fax: 030/215 50 50 E-Mail: mailbox@datenschutz-berlin.de</p>