

Herr/Frau

.....  
.....

VPNR: .....

1. An die  
Österreichische Gesundheitskasse  
VM-1/Vertragspartnerabrechnung  
Garnisonstraße 1b  
4021 Linz
2. An die  
Landeszahnärztekammer OÖ  
Spittelwiese 8/1  
4020 Linz

**Betrifft: Anmeldung des EDV-Systemwechsels**

Ich (Wir) beabsichtige(n), mit Beginn des Abrechnungszeitraumes .... Quartal.....  
die Rechnungslegung für die Vertragspartnerabrechnung mit EDV durchzuführen.

Ich (Wir) werde(n) folgendes EDV-System einsetzen:

a) EDV-Betriebssystembezeichnung: .....

b) Rechnertyp: .....

c) Programmpaketbezeichnung: .....

d) Registernummer der EDV-Prüfstelle: .....

e) Datenübermittlung:

- Diskette 3 1/2"
- DFÜ (ELDA/DAME/Medical Net)

f)

- alleinige Benützung des EDV-Systems
- Benützung des EDV-Systems gemeinsam mit.....

....., am .....

.....  
Unterschrift und Stempel des Vertragspartners