

Verifizierung der E-Mail-Adresse für das Hilfsmittelportal (HMP)

Ort, Datum		Stempel und Unterschrift	Stempel und Unterschrift	
E-Mail-Adresse				
Benutzername				
IK des Hauptbetriebes (falls vorhanden)				
IK des Hauptbetriebes				
IK des Betriebes				
	deutlich lesbar an - Vielen Dank!)	ata gruppo.ao		
Bitte ausfüllen und ber E	E-Mail an <u>hilfsmittelserver@optad</u>	ata-gruppe.de senden:		