

Anmeldung für Zugangsberechtigungen zum Hilfsmittelportal (HMP)

Bitte ausfüllen und per E-Mail an hilfsmittelserver@optadata-gruppe.de senden:

(Bitte geben Sie die Angaben deutlich lesbar an – Vielen Dank!)

Datum _____

Name des Betriebes _____
(Firmenstempel)

Institutionskennzeichen* _____
(*Pflichtfeld. Mit Angabe dieses Kennzeichens kann Ihr Anliegen schnellst möglich bearbeitet werden.)

Hiermit beantragen wir Zugangsberechtigung(en) für folgende Mitarbeiter:

Vorname _____ E-Mail-Adresse _____
(zur Zurücksetzung des Passworts)

Nachname _____

Vorname _____ E-Mail-Adresse _____
(zur Zurücksetzung des Passworts)

Nachname _____

Vorname _____ E-Mail-Adresse _____
(zur Zurücksetzung des Passworts)

Nachname _____

☐ Die Zugangsdaten sollen nicht an den EDV-Betreuer/Ansprechpartner, sondern direkt an die jeweiligen Benutzer gesendet werden.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift