

Kommunale Versorgungskassen  
Westfalen-Lippe  
kvw-Zusatzversorgung  
Gruppe Mitgliedschaften und Recht  
Postfach 4629  
48026 Münster

## Antrag: Automatisierte Datenübermittlung via Internet

- Antrag auf Zulassung zur automatisierten Datenübermittlung via gesicherter Internetverbindung
- Änderungsantrag zur Datenübertragung via Internet für Zulassungsnummer
- Löschen einer Zulassung zur automatisierten Datenübermittlung via gesicherter Internetverbindung

### 1 Kontaktdaten des Mitglieds

Name Kommune / kommunale Einrichtung / sonstige Körperschaft

kvw-Mitgliedsnummer/Abrechnungsstellennummer

---

---

### 2 Kontaktdaten der Datenzentrale (bei Abweichungen zu 1)

Name Rechenzentrum / Steuerbüro / sonstige Organisation

Zulassungsnummer

---

---

Anschrift Rechenzentrum / Steuerbüro / sonstige Organisation

---

### 3 Abwicklung Meldeverfahren und Jahresmeldung

Wir beantragen die Zulassung zur Teilnahme an der automatisierten Datenübermittlung.

Zeitpunkt, ab dem die automatisierte Datenübermittlung erfolgen / geändert werden soll:

---

- Abwicklung des gesamten Meldeverfahrens  
Die Rückmeldung der zugeteilten Versicherungsnummern durch die kvw ist erwünscht:
- ja     nein

nur Jahresmeldungen

### 3 Softwareverfahren

Die Datenerstellung erfolgt mit folgender/m Software/Verfahren

Softwarehersteller / Hersteller des Verfahrens / Name / Anschrift

---

### 4 Zugangsberechtigungen

Wir bitten um Einrichtung von Zugängen für max. 3 Personen (bitte geben Sie unbedingt auch die E-Mail und Telefonnr. der Berechtigten an)

Name, Vorname	E-Mail	Telefon
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### 5 Ihre Ansprechpersonen

Ansprechperson für **fachliche Fragen** beim Mitglied: (Bitte geben Sie unbedingt auch die E-Mail und Telefonnr. der Ansprechperson an.)

Name, Vorname	E-Mail	Telefon
_____	_____	_____

Verantwortliche Ansprechperson für die **Datenübermittlung und technische Fragen** (Bitte geben Sie unbedingt auch die E-Mail und Telefonnummer der Ansprechperson an.)

Name der Organisation	Name Ansprechperson
_____	_____

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

E-Mail	Telefon
_____	_____

Nach § 13 Abs. 3 der kvw-Satzung ist der Anwender verpflichtet, bei Meldungen im elektronischen Datenaustausch die von der Kasse erlassenen Meldevorschriften anzuwenden.

#### Hinweise zum Datenschutz

Zur Erfüllung der den kvw übertragenen Aufgaben werden personenbezogene Daten unter Einhaltung der datenschutz-rechtlich relevanten Bestimmungen verarbeitet. Informationen zum Datenschutz und Ihren damit verbundenen Rechten entnehmen Sie bitte der folgenden Internetseite unter <https://www.kvw-muenster.de/datenschutz-hinweise>. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Hinweise auch gerne per Post zu.

Datum, Unterschrift und Stempel des Mitglieds

---