

© Bundesärztekammer

Beantragung eines elektronischen Heilberufsausweises (eHBA)

medisign®

DGN | Deutsches
Gesundheitsnetz

Ausführliche Anleitung
für ärztliche Mitglieder
der Ärztekammer Nordrhein

Inhalt

1. Wichtige grundsätzliche Hinweise	3
2. Voraussetzungen	3
3. Mitgliederportal: Beginn der Antragsstellung	4
3.1 Anmeldung unter www.meineaekno.de	4
3.2 Navigation zur eHBA-Beantragung	5
3.3 Prüfung der persönlichen Stammdaten	6
3.4 Auswahl des eHBA-Anbieters	8
3.5 Auswahl des Antragstyps	8
3.6 (Teil-)Vorschau eHBA	9
3.7 Zugangslink zum eHBA-Antrag	10
4. medisign/DGN-Antragsportal	11
4.1 Kartenzahl / Preise	11
4.2 Identifizierungsverfahren	12
4.3 Optional: Abweichende Lieferanschrift (Praxisanschrift) angeben	13
4.4 Kartenaufdruck / Passbild / Zertifikate	13
4.5 Freischaltkennwort / Sperrkennwort	15
4.6 medisign Kundenkonto	15
4.7 Zahlungsart / Rechnungsadresse	16
4.8 Übersicht	16
4.9 Erklärungen	17
4.10 Ausdruck, Versand und Identifizierung (PostIdent)	17
4.11 Support	17
5. Zusammenfassung (Schaubild)	18

1. Wichtige grundsätzliche Hinweise

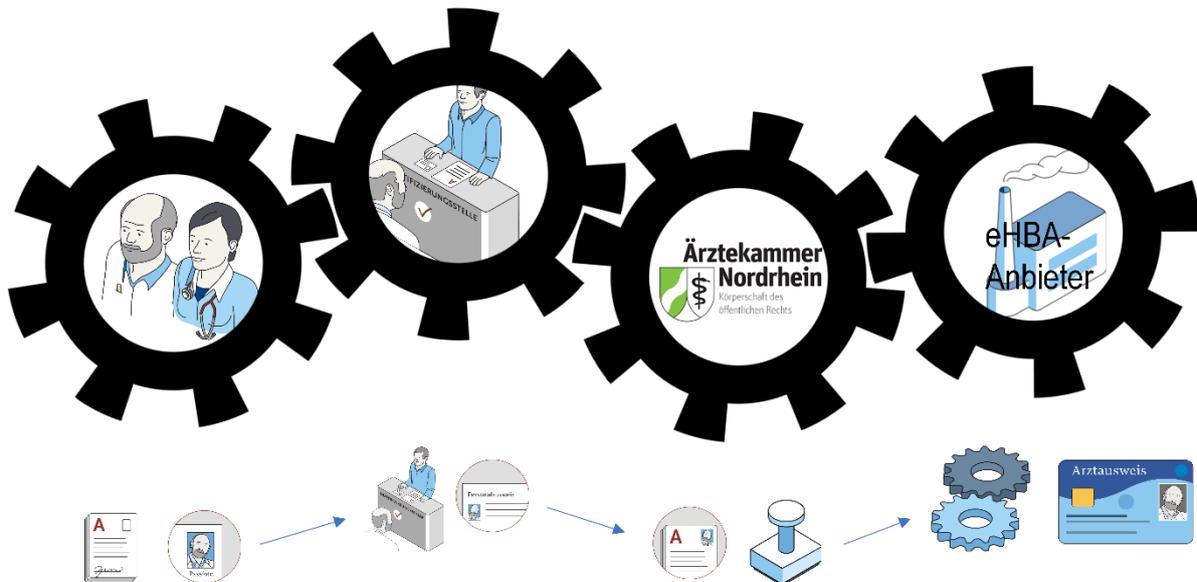
Dieses Merkblatt beinhaltet Informationen ist für ärztliche Mitglieder der Ärztekammer Nordrhein bestimmt. Sofern Sie ärztlich in einem anderen Bundesland tätig sind, erkundigen Sie sich nach den konkreten Gegebenheiten bei der für Sie zuständigen Landesärztekammer¹.

Die nachfolgende Anleitung bezieht sich auf die Beantragung eines **elektronischen Heilberufsausweises (eHBA)**² mit qualifizierter elektronischer Signatur. **Einzig der eHBA ist für Anwendungen im Rahmen der Telematikinfrastruktur (TI) technisch geeignet.**

Die Beantragung ist ausschließlich über das Mitgliederportal www.meineakno.de³ möglich. Alternative Antragsoptionen sind nicht möglich.

Aus rechtlichen Gründen gestaltet sich die eHBA-Beantragung komplex. Um einen reibungslosen Antragsprozess zu gewährleisten, empfehlen wir Ihnen neben dieser Anleitung auch die im Mitgliederportal sowie im Antragsportal des eHBA-Anbieters hinterlegten Hinweise zum Verfahren zu beachten.

Eine ordnungsgemäße Antragstellung setzt ein reibungsloses Zusammenwirken aller Beteiligten Akteure (Arzt/Ärztin, Identifizierungsstelle, Ärztekammer Nordrhein, eHBA-Anbieter) voraus. Schon geringfügige Fehler können aufgrund der strengen Sicherheitsvorgaben vom Gesetzgeber zu einer Ablehnung Ihres eHBA-Antrags führen. Daher empfehlen wir Ihnen, sich vor der eHBA-Antragstellung einen hinreichenden Überblick über den Ablauf zu verschaffen.



Gestaltung: Ioannis Christopoulos/Grafiken: Bundesärztekammer

Die Produktion und Zustellung des eHBA erfolgt über einen von Ihnen gewählten eHBA-Anbieter im Auftrag der Ärztekammer Nordrhein. Informationen zu den AGBs, Vertragslaufzeit und anfallenden Kosten finden Sie auf den Webseiten der jeweiligen eHBA-Anbieter.

2. Voraussetzungen

Wir wünschen uns für unser Mitglieder eine problemlose Antragsstellung. Daher empfehlen wir Ihnen zu prüfen, ob für die Beantragung eines eHBA folgende Voraussetzungen für Sie vorliegen:

¹ Auch bei Zahnärzten, Psychologischen Psychotherapeuten, Apothekern sowie anderen Gesundheitsfachberufen, können die in dieser Anleitung beschriebenen Abläufe erheblich abweichen.

² Bitte nicht verwechseln mit dem kostenlosen Mitgliedsausweis (elektronischer Arzttausweis-light (eA-light))

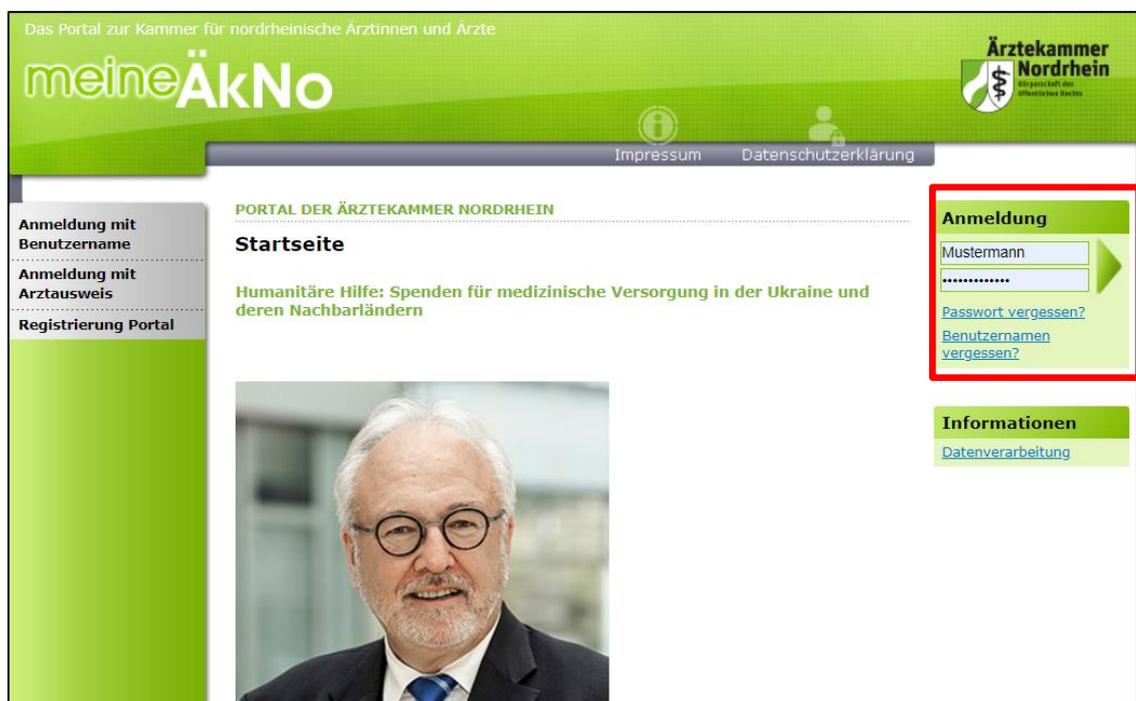
³ Bitte nicht mit unserer öffentlich zugänglichen Webseite www.aekno.de verwechseln.

1. Sie sind **aktuelles Mitglied**⁴ bei der Ärztekammer Nordrhein.
2. Sie verfügen über einen **Zugang** zu unserem **Mitgliederportal** www.meineaekno.de. Wenn Sie nicht (mehr) über Zugangsdaten verfügen, registrieren Sie sich neu unter „**Registrierung Portal**“ oder fordern Sie neue Zugangsdaten durch die Funktion „**Passwort vergessen**“ an.
3. Wir empfehlen Ihnen für die Antragsstellung einen **Desktop-PC oder ein Notebook** zu verwenden. Tablets oder Smartphones sind regelhaft für die eHBA-Antragsstellung nicht optimal.
4. Verwenden Sie einen **aktuellen** gängigen **Internetbrowser** (z. B. Firefox, Chrome, Edge). Verwenden Sie keinesfalls den Internet-Explorer⁵!
5. Sie benötigen einen **Papierdrucker**.
6. Ein digitales **Passbild**⁶ ist erforderlich.
7. Sie benötigen regelhaft entweder
 - einen gültigen **Personalausweis (mit aktuellen Daten)** oder
 - einen **Reisepass** einschließlich einer aktuellen **Meldebescheinigung**.

3. Mitgliederportal: Beginn der Antragsstellung

3.1 Anmeldung unter www.meineaekno.de

1. Rufen Sie im Internet die Webseite www.meineaekno.de auf und melden Sie sich mit Ihren aktuellen Zugangsdaten⁷ an.



⁴ Freiwillige Kammermitglieder können aus berufsrechtlichen Gründen keinen eHBA beantragen.

⁵ Seit Anfang 2015 wird der Internet Explorer von Microsoft nicht mehr weiterentwickelt. Folglich kann dieser Browser zahlreiche moderne Webseiten im Internet nicht mehr korrekt darstellen.

⁶ Das Format des Passbildes unterliegt keinen gesetzlichen Vorgaben. Das heißt, dass bspw. kein biometrisches Layout oder ähnliches erforderlich ist. Ein selbsterstelltes Foto Ihrerseits (z. B. mit dem Smartphone) kann völlig ausreichend sein.

⁷ Sofern Sie noch nicht in unserem Portal registriert sind, müssen Sie vorab eine Registrierung durchführen. Sollten Sie bereits im Portal registriert sein, aber Ihre Zugangsdaten nicht mehr haben, können Sie über den Link „Passwort vergessen“ neue Zugangsdaten anfordern.

1. Nach erfolgreicher Prüfung Ihrer Anmeldedaten, werden Sie im Mitgliederportal begrüßt.

3.2 Navigation zur eHBA-Beantragung

1. Wählen Sie die Rubrik „Arztausweise“ auf der linken Seite.
2. Rufen Sie den Unterpunkt „eHeilberufsausweis (eHBA)“ auf.
3. Bitte beachten Sie die **Hinweise** zur Beantragung bevor Sie mit der Antragsstellung beginnen. Da dieser rechtlich vorgegebene Sicherheitsprozess, sich im Vergleich zu anderen gängigeren Internetprozessen komplex gestaltet, ist es für eine erfolgreiche Antragsstellung maßgeblich, dass Sie zumindest in groben Zügen im Vorfeld den eHBA-Antragsprozess kennen.
4. Nachdem Sie die Informationen zur Kenntnis genommen haben, klicken Sie auf den Butten „**Weiter zur Beantragung**“.

3.3 Prüfung der persönlichen Stammdaten⁸

1. Auf dieser Seite kontrollieren Sie die für die eHBA-Beantragung notwendigen Daten. Aufgrund der strengen Sicherheitsauflagen müssen Sie hierbei sorgfältig vorgehen. Orientieren Sie sich an den Angaben Ihres Personalausweises oder Reisepasses. **Kleinste Abweichungen** im Namen (z. B. durch einen fehlenden Bindestrich bei Doppelnamen) können zu einer Ablehnung⁹ Ihres Antrags durch den eHBA-Anbieter oder der Ärztekammer Nordrhein führen.
2. Falls Sie **Korrekturbedarf** haben (z. B. aufgrund eines 2. Vornamens) können Sie dies **ausschließlich auf der rechten Spalte** vornehmen.
3. Sollte an der einen oder anderen Stelle etwas unklar sein, können Ihnen die **i**-Symbole rechts weitere Hinweise geben.

Schritt 1: Überprüfung der persönlichen Stammdaten

ALLGEMEINE DATEN ZU IHRER PERSON

	bisher	aktuell
Prädikat:		aktuell
Rufname:	Hans	Hans
Vornamen lt. Ausweis:	Hans	Hans Peter
Nachname:	Mustermann	Mustermann
Geburtsdatum:	15.03.1967	15.03.1967
Geburtsname:	Mustermann	Mustermann
Geburtsort:	Musterstadt	Musterstadt
EFN	0	
Dienstbezeichnung		
Akademischer Grad:		
Namenszusatz:		

HINWEIS ZU TITELN

Ihr eHBA wird keine Titel (Dienstbezeichnung, akademischer Grad, nachgestellter akademischer Grad) enthalten. Falls gewünscht, reichen Sie uns bitte entsprechende Nachweise ein und beantragen Sie den eHBA zu einem späteren Zeitpunkt.

Ich bestätige, dass der von mir beantragte eHBA keine Titel enthält wird. *

Prädikat: [] []

Rufname: Hans [Namenszusatz z. B. "von" oder "van de".]

1. Wesentliche Änderungen, wie z. B. die **Änderung des Nachnamens** oder das **Hinzufügen eines akademischen Titels** sind **nicht unmittelbar möglich!** Gemäß Meldeordnung¹⁰ müssen Sie die Änderung Ihres Nachnamens bzw. Titels mit einem entsprechenden Nachweis in der Ärztekammer Nordrhein einreichen¹¹. Des Weiteren müssen diese **Änderungen vor der eHBA-Antragsstellung** erfolgt sein. Eine Änderung dieser Daten während der Beantragung ist technisch und organisatorisch nicht möglich. Das bedeutet Sie erhalten einen eHBA auf Datenbasis zum Zeitpunkt der Antragsstellung. Für ein späteres Austauschen des eHBA (z. B. weil man einen akademischen Titel hinzufügen möchte oder sich der Nachname geändert hat) können für Ärzte zusätzliche Kosten von dem eHBA-Anbieter erhoben werden.

⁸ Bitte nehmen Sie die Prüfung Ihrer Stammdaten im Rahmen der eHBA-Antragsprozesses vor.

⁹ Ein einmal abgelehnter eHBA-Antrag kann nicht nachträglich korrigiert werden. Folglich muss ein neuer eHBA-Antrag gestellt werden.

¹⁰ Die aktuelle Meldeordnung der Ärztekammer Nordrhein finden Sie auf unserer Webseite unter: <https://www.aekno.de/aerzte/gesetze-verordnungen/meldeordnung-der-aerztekammer-nordrhein>

¹¹ Hinweise zur Einreichung der entsprechenden Nachweise finden Sie Internet unter <https://www.aekno.de/aerzte/mitgliedschaft/namensanderung-titelaenderung>

1. Bitte prüfen Sie, ob die Ärztekammer Nordrhein alle Daten über ihre ggf. vorhandenen akademischen Titel verfügt. Dieser Punkt ist sehr wichtig, da ein nachträgliches Nachweisen von Titeln, für eine laufende eHBA-Antragsprüfung nicht berücksichtigt werden kann. Durch das Setzen des Häkchens, bestätigen Sie, dass Sie keine (weiteren) akademischen Grade oder sonstige Titel haben, die für die eHBA-Ausgabe im Vorfeld berücksichtigt werden müssten¹².

HINWEIS ZU TITELN

Ihr eHBA wird keine Titel (Dienstbezeichnung, akademischer Grad, nachgestellter akademischer Grad) enthalten. Falls gewünscht, reichen Sie uns bitte entsprechende Nachweise ein und beantragen Sie den eHBA zu einem späteren Zeitpunkt.

Ich bestätige, dass der von mir beantragte eHBA keine Titel enthalten wird. *

4. **Kontrollen Sie**, ob die **aktuelle Meldeanschrift**¹³ den Daten auf Ihrem Personalausweis bzw. Ihrer aktuellen Meldebescheinigung entspricht. Bei Bedarf können Sie an dieser Stelle Korrekturen vornehmen. Es ist entscheidend, dass die bei uns hinterlegte Privatanschrift mit der Meldeanschrift auf Ihrem Personalausweis bzw. Ihrer Meldebescheinigung übereinstimmt¹⁴.

IHRE PRIVATANSCHRIFT

C/O Bezeichnung:

Straße: *

Postleitzahl: *

Ort: *

Land: *

Ich bestätige, dass die Adresse meiner Meldeanschrift gemäß Personalausweis entspricht. *

5. Klicken Sie im Anschluss unten rechts auf „Weiter“.



¹² Aus rein technischer Perspektive sind akademische Grade für die ordnungsgemäße Funktionsfähigkeit des eHBA nicht relevant. Von Bedeutung ist ausschließlich, dass Sie laut eHBA die Eigenschaft „Ärztin/Arzt“ verfügen. Folglich entstehen Ärzten mit oder ohne akademische Titel für keine technische Anwendung mittels eHBA Vor- oder Nachteile.

¹³ Dorthin wird regelhaft der später der eHBA und der PIN-Brief per Post zugestellt.

¹⁴ Abweichungen in der Melde- bzw. Privatanschrift führen regelhaft zu einer Ablehnung des gesamten eHBA-Antrags.

3.4 Auswahl des eHBA-Anbieters

1. Klicken Sie auf das v-Symbol um die Drop-Down-Liste aufzuklappen.
2. Wählen¹⁵ Sie einen der vier Anbieter¹⁶ aus, bei dem Sie den eHBA beantragen möchten.

EHEILBERUFS-AUSWEIS (EHBA)

Step 2

Schritt 2: Auswahl des Vertrauensdiensteanbieters (VDA)

- Wählen Sie aus, an welche Vertrauensdiensteanbieter (VDA) Ihre Daten übermittelt werden sollen. Anschließend wählen Sie bitte den Antragstyp und klicken dann auf "Weiter". Detaillierte Informationen zum jeweiligen VDA finden Sie, wenn Sie auf den Info-Button des VDAs klicken.
- **HINWEIS FÜR KAMMERMITGLIEDER MIT AUSLÄNDISCHEM WOHNSTZ (Stand: 26.02.2021):**
Zurzeit bietet ausschließlich die Bundesdruckerei/D-TRUST den Versand des eHBAs an eine ausländische Meldeanschrift an. Bei anderen Anbietern ist dies aktuell noch nicht möglich. Diese arbeiten derzeit noch an einer Lösung.

VERTRAUENSDIENSTANBIETER (VDA)

- Bundesdruckerei/D-TRUST
- medisign GmbH
- SHC/ATOS
- T-Systems

3.5 Auswahl des Antragstyps

HINWEIS FÜR KAMMERMITGLIEDER MIT AUSLÄNDISCHEM WOHNSTZ (Stand: 04.04.2022)

Zurzeit bietet ausschließlich die **Bundesdruckerei/D-TRUST** den Versand des eHBAs an eine ausländische Meldeanschrift an. Bei anderen Anbietern ist dies aktuell noch nicht möglich. Ob und wann diese eine Lösung anbieten werden, ist derzeit noch offen.

1. Wenn eine Ärztin bzw. ein Arzt zum ersten Mal einen eHBA-Antrag anstoßen möchte, ist ausschließlich die Option „**Erstantrag**“ auswählbar. Im Rahmen dieser erstmaligen Antragsstellung wird technisch im Hintergrund eine Telematik-ID¹⁷ für ihren eHBA von der Ärztekammer Nordrhein reserviert.

ANTRAGSTYP

Erstantrag

¹⁵ Technisch gibt es keine Unterschiede zwischen den Anbietern. Lediglich preislichen gibt es geringfügige Unterschiede. Grundsätzlich haben Sie die freie Wahl, bei wem Sie einen eHBA beantragen möchten.

¹⁶ Die eHBA-Anbieter werden vom Gesetzgeber formell als sogenannte Vertrauensdiensteanbieter (VDA) bezeichnet.

¹⁷ Die Telematik-ID ist eine elektronische Kennzeichnung, die dem Besitzer eines eHBA eindeutig zugeordnet ist. Über die Telematik-ID ist sichergestellt, dass Zugriffsrechte, die z. B. für eine elektronische Patientenakte erteilt wurden, auch für nachfolgende eHBAs erhalten bleiben.

2. Sollten Sie in der Vergangenheit bereits schon einmal eine eHBA-Beantragung angestoßen haben, wird Ihnen bei Antragstyp zwei Optionen zur Auswahl gestellt.
 - a. Antrag unter Beibehaltung der Telematik-ID: (Empfehlung!)

In der Regel ist diese Option für Ärztinnen und Ärzte am sinnvollsten. Ihr Telematik-ID bleibt erhalten und wird technisch auf dem neuen eHBA übertragen. Dadurch bleiben evtl. in der Vergangenheit bereits gewährte Zugriffsrechte (z. B. bei der elektronischen Patientenakte) bei Patientinnen und Patienten erhalten. Das bedeutet, dass auch bei einem Karten- oder Anbieterwechsel mit dem neuen eHBA die gleichen Zugriffe getätigt werden können.
 - b. Antrag mit neuer Telematik-ID:

Grundsätzlich haben Sie die Option, eine neue Telematik-ID (also, eine neue digitale Identität) zu beantragen. Hierbei muss Ihnen jedoch bewusst sein, dass evtl. bereits in der Vergangenheit eingeholte Zugriffsberechtigungen nicht auf die neue Telematik-ID übergehen. Das bedeutet, dass z. B. beim Bestandspatienten die entsprechenden Einwilligungen ggf. erneut eingeholt werden müssen. Dies ist aus Sicht der Ärztekammer Nordrhein i. d. R. für Ärzte nicht sinnvoll und wird daher auch nicht empfohlen.

ANTRAGSTYP

Antrag unter Beibehaltung der Telematik-ID

Antrag mit neuer Telematik-ID

Empfehlung!

3. Klicken Sie im Anschluss auf den Button unten rechts „weiter“.

weiter

3.6 (Teil-)Vorschau eHBA

1. Sie sehen eine (Teil-)Vorschau zu Ihrem eHBA. Ein Passbild wird Ihnen an dieser Stelle noch nicht angezeigt.
2. Wenn Sie mit dieser Personalisierung des eHBA einverstanden sind, klicken Sie bitte auf „Antrag senden“.

Antrag senden

HINWEIS:

Falls Sie Ihre Titel vermissen oder Änderungswünsche bzgl. der Druckzeilen (Name/Vorname) haben, reichen Sie uns bitte entsprechende Nachweise ein und beantragen Sie den eHBA zu einem späteren Zeitpunkt.

VDA: eHBA-Anbieter X

Arztausweis
PHYSICIAN IDENTITY CARD
CARTE D'IDENTITE DE MEDECIN
CARNET DE MEDICO
УДОСТОВЕРЕНИЕ ВРАЧА

NAME SURNAME NOM APELLIDO ФАМИЛИЯ
Dr. med. Mustermann-Beispiel
VORNAMEN GIVEN NAMES PRÉNOMS NOMBRE ИМЯ
Petra-Heike Christiane

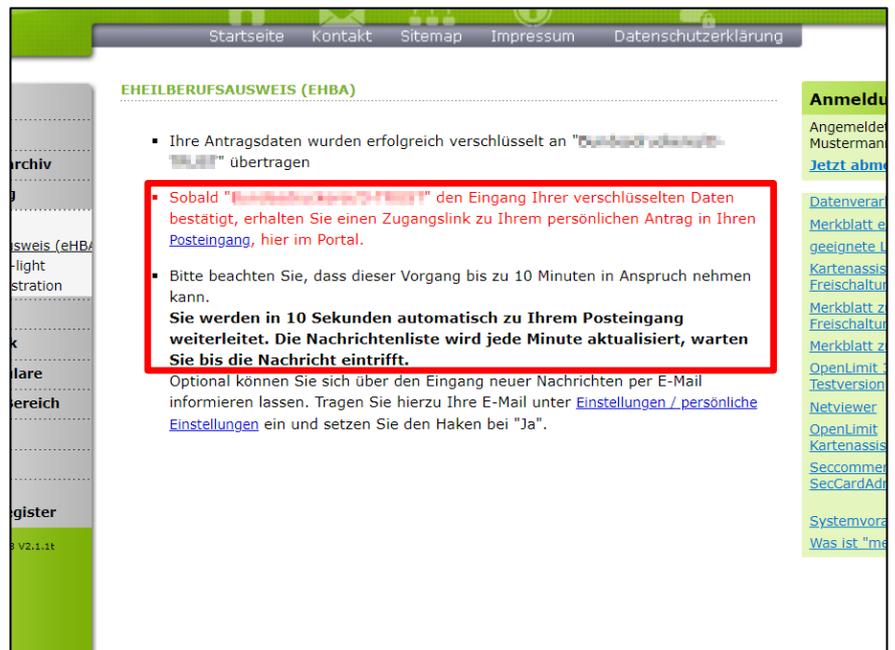
GÜLTIG BIS
09.03.2027

zurück

Antrag senden

3. Bei erfolgreicher Übermittlung Ihrer Daten an den eHBA-Anbieter, bekommen Sie Hinweise zum weiteren Ablauf angezeigt. Nach einigen Sekunden werden Sie zum **Posteingang** des Mitgliederportals automatisch weitergeleitet.

Bitte nehmen Sie diese Hinweise zur Kenntnis! Sie haben den Antragsprozess noch nicht abgeschlossen!



3.7 Zugangslink zum eHBA-Antrag

Wie oben beschrieben, werden Sie innerhalb weniger Sekunden zum Posteingang weitergeleitet werden. Sofern nötig können Sie ggf. auch eigenständig zum Posteingang wie folgt navigieren.

1. Klicken Sie auf die Rubrik „**Mitteilungen**“. Im Anschluss gelangen Sie über den Unterpunkt „**Posteingang**“ zu der Nachricht hinsichtlich Ihres eHBA-Antrags. Die Rückmeldung des eHBA-Anbieters kann bis zu 10 Minuten Zeit in Anspruch nehmen.
2. Im Anschluss öffnen Sie die Nachricht indem Sie **auf den Betreff klicken**.



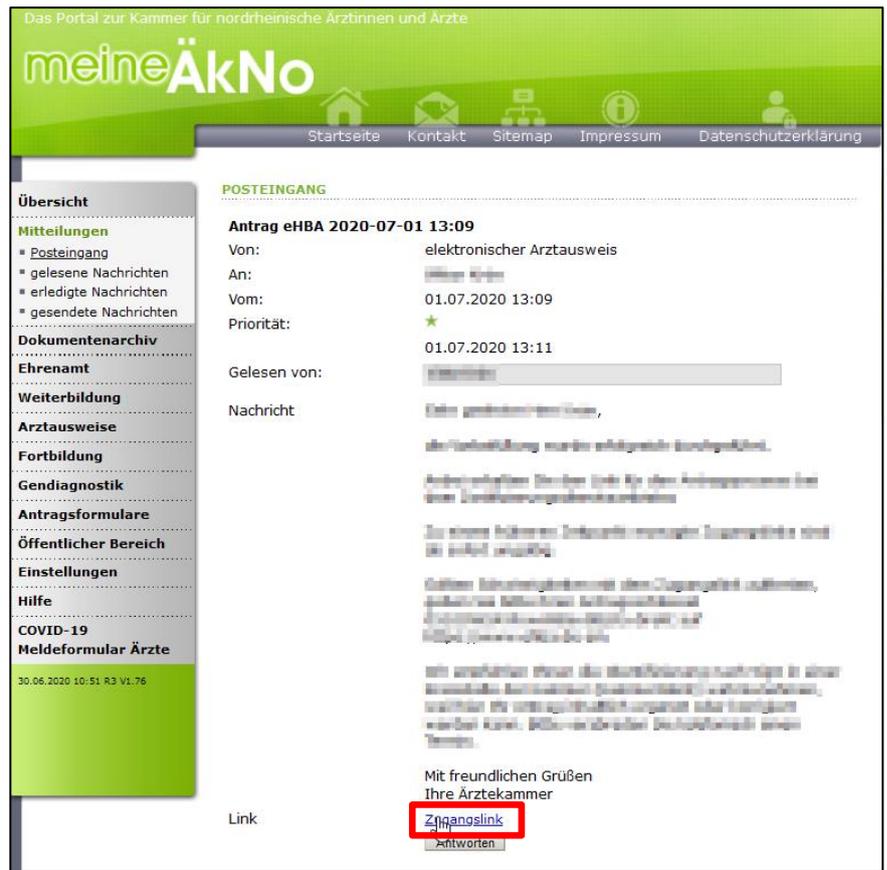
	Priorität	Betreff	Von:	Datum
<input type="checkbox"/>	★	Antrag eHBA 2020-07-01 13:09	elektronischer Arztausweis	01.07.2020 13:09

Treffer insgesamt: 1 Seite 1 von 1

- Die Nachricht enthält einen **Zugangslink**¹⁸, der Sie zu dem von Ihnen gewählten eHBA-Anbieter weiterführt.



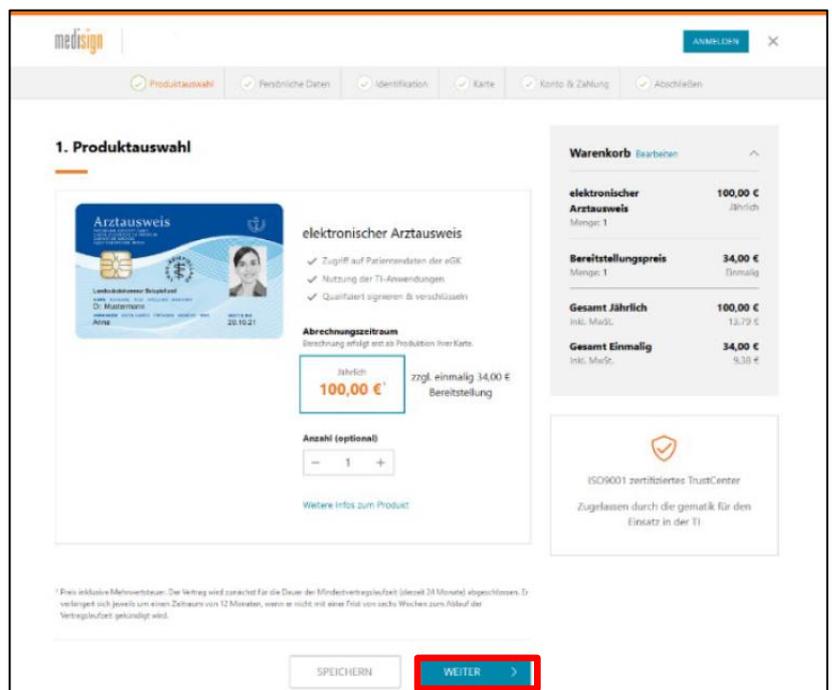
- Nach **Klick auf dem Zugangslink** verlassen Sie das Portal der Ärztekammer Nordrhein und werden auf den für Sie personalisierten Antrag des jeweiligen Anbieters weitergeleitet.



4. medisign/DGN-Antragsportal

4.1 Kartenzahlung / Preise

- Im ersten Schritt wird Ihnen der eHBA sowie die damit einhergehenden Kosten angezeigt. An dieser Stelle sind regelmäßig keine Anpassungen notwendig¹⁹.
- Klicken Sie bitte auf „Weiter“.



¹⁸ Aus Sicherheitsgründen ist der Zugangslink maximal 42 Tage gültig. Nach Ablauf der Zeit funktioniert der Link nicht mehr. In so einem Fall muss ein komplett neuer eHBA-Antrag über unser Mitgliederportal angestoßen werden. Innerhalb weniger Minuten erhalten Ärzte eine neue Mitteilung mit einem aktuellen funktionierenden Zugangslink.

¹⁹ Auch die optionale Anpassung der eHBA-Anzahl ist i. d. R. nicht notwendig. Meistens benötigen Ärztinnen und Ärzte nur einen eHBA.

- Nachfolgend werden Ihnen Ihre persönlichen Daten angezeigt, die Sie zuvor über das Mitgliederportal der Ärztekammer Nordrhein an medisign übermittelt haben. Änderungen an dieser Stelle sind grundsätzlich nicht möglich.

ERSTANTRAG
VORGANGSNUMMER 11M1601vDvFwY9p800
ANTRAGSNUMMER 9500000024403

2. Persönliche Daten

Wichtiger Hinweis: Bitte beachten Sie, dass Ihre Angaben exakt den Daten auf Ihrem Ausweisdokument entsprechen müssen. Der persönliche Arztausweis wird grundsätzlich auf Ihren Namen ausgestellt.

Anrede

Frau Herr Divers

Titel/akadem. Grad (optional)

Dr. med.

Vorname(n)

Petra-Heike Christiane

Nachname

Mustermann-Beispiel

Nachfolgender akad. Grad (optional)

Geburtsname (optional)

Geburtsdatum

01.02.1988

Geburtsort

Musterstadt

Ihre Meldeadresse (Privatanschrift)

Wichtiger Hinweis: Alle Angaben müssen exakt den Daten auf Ihrem Ausweisdokument entsprechen.

Straße & Hausnummer

Mustermannstr. 12

Adresszusatz (optional)

c/o (optional)

PLZ

40474

Ort

Düsseldorf

Land

Deutschland

✓

ISO9001 zertifiziertes TrustCenter

Zugelassen durch die gematik für den Einsatz in der TI

Warenkorb Bearbeiten

elektronischer Arztausweis .jährlich

Menge: 1

Bereitstellungspreis .Einmalig

Menge: 1

Gesamt Jährlich .inkl. MwSt.

Gesamt Einmalig .inkl. MwSt.

4.2 Identifizierungsverfahren

- medisign bietet zwei Identifizierungsverfahren an.
 - PostIdent²⁰: Dieses Verfahren ist grundsätzlich für jeden Arzt geeignet.
 - VDA-Ident²¹: Es wird eine Vor-Ort-Identifizierung durch Mitarbeiter von medisign angeboten. In der Regel ist dieser „Service“ eher für stationäre Einrichtungen geeignet.
- Bitte geben Sie die Daten Ihres Personalausweises / Reisepasses oder Aufenthaltstitels in den entsprechenden Zeilen ein.

3. Identifikation

Identifikationsverfahren

Mit welchem Verfahren wollen Sie sich identifizieren? Um den Arztausweis ausstellen zu können, müssen Sie sich persönlich identifizieren. Bitte wählen Sie aus den nachfolgenden Identifikationsverfahren.

PostIdent

Die Identifizierung wird von einem Mitarbeiter der Post in der von Ihnen gewählten Postfiliale vorgenommen.

VDA-Ident

Nur möglich nach vorheriger Genehmigung Ihres Arbeitgebers, welcher an dem VDA-Ident-Verfahren teilnimmt. Im Zweifel erkundigen Sie sich bei Ihrer Verwaltung.

Ihr Ausweisdokument

Wichtiger Hinweis: Bitte tragen Sie hier die Daten des Ausweisdokumentes ein, welches Sie zur Identifikation benutzen werden. Bitte nutzen Sie **bevorzugt Ihren Personalausweis**, dies beschleunigt die Antragsbearbeitung. Gesetzliche Vorgaben für Signaturkarten verpflichten uns, die entsprechenden Daten zu erfassen.

Ausweisart

Personalausweis Reisepass Anderes/Ausländisches Dokument

Dokumentennummer We finde ich diese?

123456789

Ausstellungsdatum

01.02.2021

Gültig bis

01.02.2031

Ausstellende Behörde

Stadt Musterstadt

Staatsangehörigkeit

Deutschland

²⁰ Nähere Informationen zum PostIdent-Verfahren finden Sie unter nachfolgendem Link: <https://www.deutschepost.de/de/p/postident/privatkunden/identifikation-in-der-filiale.html>

²¹ Wir empfehlen Ihnen daher ausdrücklich diese Option ausschließlich in Abstimmung mit Ihrem Arbeitgeber auszuwählen.

S. 12 v.
18

© ÄkNo

4.3 Optional: Abweichende Lieferanschrift (Praxisanschrift) angeben

1. medisign bietet Ärzten in Praxen die **Option²²** an den eHBA an eine alternative Lieferanschrift anzugeben. Aus Sicherheitsgründen benötigt medisign an dieser Stelle die Betriebsstättennummer (BSNR)²³. Eine manuelle Eingabe einer beliebigen Anschrift ist grundsätzlich nicht möglich.
2. Sofern die BSNR von dem medisign-Antragsportal verifiziert werden konnte, kann der eHBA alternativ an die ermittelte Praxisanschrift verschickt werden.
3. Klicken Sie im Anschluss auf den Button „**Weiter**“.

4.4 Kartenaufdruck / Passbild / Zertifikate

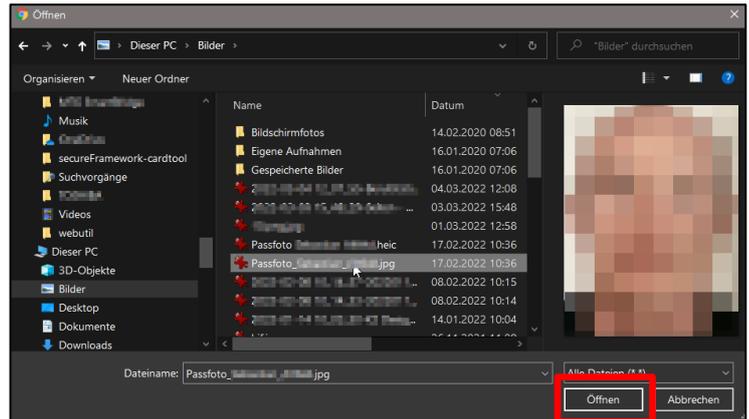
1. Nachfolgend sehen Sie eine Vorschau hinsichtlich der Druckzeilen zu Ihrem eHBA. Änderungen können an dieser Stelle nicht vorgenommen werden.
2. Um ein Passbild²⁴ Ihrem eHBA-Antrag einzufügen, klicken Sie auf den Button „**Foto auswählen und anpassen**“.
3. In dem daraufhin erscheinenden Pop-Up-Fenster klicken Sie auf „**Foto auswählen**“. Bitte beachten Sie, dass medisign ausschließlich die Bilddateiformate **JPG** und **PNG** mit einer maximalen Dateigröße von 9 MB unterstützt.

²² Sollten Sie den standardmäßigen Versand an Ihre Meldeanschrift bevorzugen, können Sie dieses Feld leer lassen und fortfahren.

²³ Derzeit ist dies nur für Ärzte, die in einer kassenärztlichen Praxis tätig sind, eine Option, da eine BSNR benötigt wird. Die BSNR wird von der Kassenärztlichen Vereinigung vergeben. Die Ärztekammer Nordrhein hat keine Kenntnis über die BSNR.

²⁴ Aktuell (Stand: 04.04.2022) akzeptiert medisign als einziger eHBA-Anbieter (noch) alternativ die Zusendung eines Papierpassbildes, welches Sie später im ausgedruckten Antragsformular an der vorgesehenen Stelle einkleben können.

4. Im Anschluss navigieren Sie zu dem entsprechenden Dateipfad auf Ihrem Computer, wo Ihr digitales Passbild hinterlegt ist. Wählen Sie die Foto-datei aus und klicken Sie anschließend auf „**Öffnen**“.



5. Im Anschluss können Sie das Passbild zuschneiden, indem Sie den gestrichelten Rahmenlinien verschieben. Sie können die Größe oder auch den Kontrast des Bildes verändern. Auch eine Drehung des Bildes ist möglich. Sobald Sie der Ansicht sind, dass das Passbild so in Ordnung ist, klicken Sie auf den Button „**Foto verwenden**“.



6. Nachfolgend erhalten Sie die **Option** eine E-Mail-Adresse zu Ihren eHBA-Zertifikatsdaten einzutragen. Aktuell empfiehlt die Ärztekammer Nordrhein hier keine E-Mail-Adresse einzutragen²⁵.
7. Stimmen Sie der Veröffentlichung im Verzeichnisdienst zu. Ihre eHBA-Daten werden dann von medisign / DGN automatisch an den Verzeichnisdienst übermittelt.

Zertifikats-E-Mail-Adresse

Wenn Sie eine E-Mail-Adresse in Ihre Zertifikate aufnehmen wollen, so geben Sie diese bitte an. Bitte beachten Sie, dass Sie die Angaben in Ihren Zertifikaten nachträglich nicht mehr ändern können.

E-Mail-Adresse für den eHBA

Veröffentlichung Ihrer Zertifikatsdaten

Ihr Arztausweis enthält ein Zertifikat, welches ein Absender benötigt, um Ihnen verschlüsselte Nachrichten senden zu können. Mit Ihrer Zustimmung erlauben Sie uns, Ihre Daten (Verschlüsselungszertifikat, Vor- und Nachname, Dienstanschrift sowie Qualifikation) für die Arztsuche und zum vereinfachten Austausch von Zertifikaten für die verschlüsselte Kommunikation in einem Verzeichnisdienst bereitzustellen, der innerhalb der Telematikinfrastruktur erreichbar ist.

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Zertifikatsdaten einverstanden

Telematik-ID

Ihre Ärztekammer weist Ihnen automatisch eine Telematik-ID zu bzw. übernimmt Ihre bestehende Telematik-ID von einer Vorgängerkarte.

[Wünschen Sie Änderungen, so klicken Sie bitte hier.](#)

²⁵ Sollte sich Ihre E-Mail-Adresse während der Laufzeit des eHBAs ändern, können die Daten auf Ihrem eHBA nicht unmittelbar aktualisiert werden. Um evtl. Umstände für Sie zu vermeiden, empfiehlt die Ärztekammer Nordrhein an dieser Stelle keine Angaben zu machen und das Feld leer zu lassen.

4.5 Freischaltkennwort / Sperrkennwort

- Bitte legen Sie ein **Freischaltkennwort**²⁶ fest. Dieses benötigen Sie bei Erhalt des eHBA um den Ausweis technisch in Betrieb zu nehmen.
- Setzen Sie ein Häkchen, dass Sie die Informationen zu dem Freischaltkennwort zur Kenntnis genommen haben.
- Optional:** Sie können als „Gedächtnisstütze“ in dieser Zeile Hinweise zu Ihrem Freischaltkennwort hinterlegen.
- Das **Sperrkennwort**²⁷ wird nur in dem Fall benötigt, wenn der eHBA rasch gesperrt werden muss (z. B. wegen Verlust). Legen Sie das Sperrkennwort fest.
- Optional:** Sie können als „Gedächtnisstütze“ in dieser Zeile eine Sperrfrage formulieren und im Anschluss die entsprechende Antwort eingeben (Beispiel: Was für ein Modell war Ihr erstes Fahrzeug?). Sollte Ihnen das Sperrkennwort entfallen, können Sie alternativ mithilfe der Sperrfrage den eHBA sperren lassen.
- Klicken Sie anschließend auf „**Weiter**“.

Freischaltkennwort

Das Freischaltkennwort benötigen Sie zur Inbetriebnahme Ihrer Karte. Weitere Informationen zum Freischaltkennwort finden Sie in unseren [FAQ](#).

Das Freischaltkennwort kann nicht wiederhergestellt oder zurückgesetzt werden.

Das Freischaltkennwort muss mindestens 8 Zeichen lang sein und darf keine Leerzeichen enthalten.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass das Freischaltkennwort zur Inbetriebnahme (Freischaltung) meiner Karte benötigt wird und nicht wiederhergestellt oder zurückgesetzt werden kann. Bei Verlust des Kennworts muss eine neue Karte produziert werden; dadurch entstehen Zusatzkosten.

Erinnerungshilfe für das Freischaltkennwort

Damit Sie sich leichter an Ihr Freischaltkennwort erinnern können, haben Sie hier die Möglichkeit, eine Erinnerungshilfe festzulegen. Wenn Sie Ihre Karte im medisign Kundenportal freischalten, können Sie sich Ihren Hinweis per E-Mail zusenden lassen.

Der Hinweis darf das Freischaltkennwort nicht enthalten.

Sperrkennwort

Das Sperrkennwort benötigen Sie, um Ihre Karte im Falle von Verlust oder Diebstahl sperren zu können. Weitere Informationen zum Sperrkennwort finden Sie in unseren [FAQ](#).

Das Sperrkennwort kann nicht wiederhergestellt oder zurückgesetzt werden.

Das Sperrkennwort muss aus einem einzelnen Wort bestehen und darf keine Sonderzeichen enthalten.

Sperrfrage

Für den Fall, dass Sie Ihr Sperrkennwort vergessen sollten, können Sie vorsorglich im folgenden Feld eine Sperrfrage formulieren. Diese kann dann der Callcenter-Agent anstelle Ihres Sperrkennwortes erfragen.



4.6 medisign Kundenkonto

- Durch den eHBA-Antrag ist ein **Kundenkonto bei medisign** erforderlich. Je nach Ausgangslange müssen Sie
 - sich als **Neukunde** registrieren oder
 - als **Bestandskunde** an dieser Stelle einfach an Ihrem Kundenkonto anmelden.

Sie haben bereits ein Kundenkonto?

Achtung! Sollten Sie einen GO-Heilberufsausweis der medisign haben (Arztbescheinigung, Zahnarztbescheinigung oder ZMD-Karte, ausgestellt vor 07/2019), so besteht kein aktives Kundenkonto. Bitte registrieren Sie sich in diesem Fall, um ein neues Kundenkonto zu erstellen.

Mit einem vorhandenen Kundenkonto für einen Praxisausweis/eine SMC-B können Sie sich anmelden. Bitte beachten Sie jedoch, dass Sie pro Kundenkonto nur eine Bankverbindung angeben können und daher Heilberufsausweis und Praxisausweis/SMC-B über diese Bankverbindung abgerechnet werden.

Bitte melden Sie sich an, um Ihre Zahlungsdaten zu verwenden und den Kartenantrag zu finalisieren.

Passwort bestätigen?

Noch kein medisign eHBA-Kunde?

Bitte registrieren Sie sich, um ein medisign Konto zu eröffnen und den Kartenantrag zu finalisieren.

²⁶ Abgesehen von Ihnen hat niemand die Möglichkeit, das Freischaltkennwort zu reproduzieren.

²⁷ Abgesehen von Ihnen hat niemand die Möglichkeit, das Sperrkennwort zu reproduzieren. Im Übrigen bietet medisign auch alternative Optionen zur Sperrung eines eHBA an. Nähere Informationen finden Sie unter nachfolgendem Link: <https://www.medisign.de/support/article/kartensperrung-von-medisign-ehba-und-smc-b/>

S. 15 v.
18

© ÄkNo

- Nach der Anmeldung bzw. Registrierung wird Ihnen nach kurzer Zeit (ca. eine Minute) an Ihre E-Mail-Adresse eine **Transaktionsnummer (TAN)** geschickt.



- Die TAN können Sie in die Anmeldemaske von medisign hineinkopieren oder manuell eingeben. Klicken Sie anschließend auf „**Anmelden**“ klicken.

Anmelden

Bitte geben Sie Ihre TAN ein, die Ihnen per E-Mail zugeschickt wurde.

TAN
[TAN]

ANMELDEN

4.7 Zahlungsart / Rechnungsadresse

- Wählen Sie aus, welche Zahlungsmodalität Sie wünschen.
- Geben Sie eine E-Mail-Adresse für den E-Mail-Versand der Rechnung an.
- Machen Sie Angaben zur Rechnungsadresse.
- Klicken Sie zuletzt auf den Button „**Weiter**“.

5. Konto & Zahlung

Wichtiger Hinweis: Bitte geben Sie Ihre Zahlungsinformationen an. Sie können diese jederzeit im Kundenkonto ändern. Ihre Zahlungsinformationen werden auch für weitere Bestellungen verwendet, die Sie ggf. später unter diesem Nutzerkonto aufgeben.

Bitte wählen Sie Ihre Zahlungsart
 Lastschrift Rechnung

Kontoinhaber
 Maïke Mustermann

IBAN
 [IBAN]

E-Mail Adresse für Rechnungen
 Der Versand der Rechnung erfolgt immer per E-Mail. Bitte geben Sie die E-Mail-Adresse für den Rechnungsversand an.
 presse@medisign.de

Rechnungsadresse
 Bitte wählen Sie die Adresse für den Rechnungsdruck. Achten Sie unbedingt auf die korrekte Schreibweise Ihrer Firmierung.
 Andere Rechnungsadresse

Name der Institution/Praxis/Firma
 [Name]

Straße & Hausnummer
 [Straße & Hausnummer]

Postleitzahl Ort
 [Postleitzahl] [Ort]

Ihre zukünftigen Rechnungen werden wie folgt adressiert. Wünschen Sie eine andere Konstellation, so ändern Sie diese unter Rechnungsadresse.

Zurück SPEICHERN **WEITER >**

4.8 Übersicht

- Sie erhalten eine Übersicht über die von Ihnen gemachten Angaben. Bei Bedarf können Sie bestimmte Daten über den Link „Bearbeiten“ korrigieren.
- Navigieren Sie in dem Fenster weiter nach unten.

Ausweis wird ausgestellt für Max Mustermann Dr. Musterstrasse 1, 40545 Musterhausen, Deutschland Geboren am: 01.01.1985 Bearbeiten	Identifikation Postident Personalausweis Dokumenten-Nr.: 1234567890 Ausgestellt: 01.01.2020 Ablaufdatum: 01.01.2030 Staatsangehörigkeit: Deutschland Bearbeiten
Ihre Karte Aufdruck & Eigenschaften 1. Zeile: Mustermann Dr. 2. Zeile: Max Zertifikats-E-Mail: max.mustermann@mail.com Bearbeiten	Vorschau Ihrer Karte
Lieferung an Meldeanschrift Musterstrasse 1, 40545 Musterhausen Deutschland Bearbeiten	Zahlung & Rechnung Bezahlt: Rechnung E-Mail für Rechnungen: max.mustermann@mail.com Rechnungsanschrift: Musterstrasse 1, 40545 Musterhausen, Deutschland Bearbeiten

4.9 Erklärungen

1. Nehmen Sie die **AGBs** von medisign zur Kenntnis und bestätigen Sie dies durch Setzen eines Häkchens.
2. Bestätigen Sie die Kenntnisnahme der **datenschutzrechtlichen Informationen** durch ein Häkchen.
3. Erklären Sie, dass Sie sich darüber bewusst sind, dass ein **Widerrufsrecht** ausgeschlossen ist.
4. Bestätigen Sie, dass Sie die **Teilnehmerunterrichtung** von medisign zur Kenntnis genommen haben.
5. Klicken Sie auf den Button „**Jetzt verbindlich beantragen**“.

Allgemeine Geschäftsbedingungen
 Ich bestätige, dass ich mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der medisign GmbH einverstanden bin.

Umgang mit personenbezogenen Daten / Datenschutz
 Die in Ziffer 7, der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der medisign GmbH enthaltenen Erläuterungen über den Umgang mit meinen personenbezogenen Daten sowie die in Ziffer 8, enthaltenen Erläuterungen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen. Die medisign GmbH darf meine Bestandsdaten (personenbezogene Daten, die erforderlich sind, um das Vertragsverhältnis einschließlich seiner inhaltlichen Ausgestaltung zu begründen oder zu ändern) erheben, verarbeiten, speichern und nutzen und an die damit befassten Körperschaften (Ärztelkammern) weitergeben, soweit dies zu meiner Beratung und Bearbeitung meines Auftrages und dieses Vertragsverhältnisses durch die medisign GmbH erforderlich ist. Darüber hinaus ist mir bekannt, dass die zuständige Kammer bei Vorliegen eines Kammer-Sperrgrundes die Zertifikate meiner Arztausweise sperren darf.

Rücknahme & Widerruf
 Mir ist bewusst, dass ein Zertifikatsprodukt nach meinen individuellen Angaben gefertigt wird. Aus diesem Grund ist eine Rücknahme bzw. Widerruf der Bestellung und des Vertrags ausgeschlossen.

Teilnehmerunterrichtung
 Wichtig: Bitte lesen Sie auch die Teilnehmerunterrichtung zur qualifizierten elektronischen Signatur. Durch Ihre Unterschrift auf dem Antrag bestätigen Sie, diese Teilnehmerunterrichtung erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben. Das Dokument (PDF) können Sie [hier](#) öffnen bzw. speichern.

Zurück **JETZT VERBINDLICH BEANTRAGEN**

4.10 Ausdruck, Versand und Identifizierung (PostIdent)

1. Klicken Sie auf den Button „**Antrag herunterladen**“.
2. **Speichern** Sie das PDF und **drucken** den heruntergeladenen Antrag aus.
3. **Unterschreiben** Sie den Antrag an den gekennzeichneten Stellen.
4. Bitte senden Sie die **vollständigen** Antragsunterlagen an folgende Anschrift per Post.

Vielen Dank! So geht's weiter ...

Antrag herunterladen & prüfen
 Laden Sie den Antrag herunter und überprüfen Sie Ihre Angaben. Sie können Ihren Antrag vor dem Versand jederzeit korrigieren und erneut herunterladen. Klicken Sie sich dazu bitte in Ihrem Kundenkonto an.
[ANTRAG HERUNTERLADEN](#)

Ausdrucken & unterschreiben
 Bitte drucken Sie nun das Antragsformular aus und unterschreiben Sie es an den dafür gekennzeichneten Stellen. Falls Sie kein digitales Foto eingefügt haben, kleben Sie bitte ein aktuelles Passfoto ein.

Versand & Identifikation
 Für weitere Informationen enthält der ausgebrachte Antrag das Blatt "So geht's weiter". Folgen Sie bitte den dort beschriebenen Anweisungen zum Versand und Identifikationsverfahren.

Mehr zu Ihrem Antrag

Antrag korrigieren
 Falls Sie in Ihrem Antrag eine Korrektur vornehmen möchten, können Sie in Ihrem Kundenkonto eine neue Version Ihres Antrages erstellen. Bitte schicken Sie uns im Folgenden nur den neuen, korrigierten Antrag.
[ZUM KUNDENKONTO](#)

Ihre Vorgangsnummer
 Bitte beachten Sie, dass Ihr Antrag zur Prüfung an Ihre Kammer versendet wurde. Ihre Vorgangsnummer: **11m600041zau2f**

Ihr Kundenkonto
 Überprüfen Sie jederzeit den Status Ihres Kundenkontos in Ihrem medisign Kundenkonto.
[ZUM KUNDENKONTO](#)

Medisign Auftragseingang
Postfach 11 02 23
44058 Dortmund

5. Gleichzeitig begeben Sie sich **mit Ihrem aktuellen Personalausweis** (oder Reisepass mit aktueller Meldebescheinigung) in eine **Postfiliale in Ihrer Nähe** und legen den von medisign bereitgestellten **PostIdent-Coupon** vor. Bitte beachten Sie, dass der PostIdent-Coupon nur eine zeitlich begrenzte Gültigkeit hat. Der Postmitarbeiter wird eine Identifizierung durchführen und die entsprechende Information an medisign weiterleiten.

Coupon für POSTIDENT durch Postfiliale
 zur Identifizierung in einer Postfiliale bei Antragstellung

Deutsche Post

Wenden Sie diesen Coupon auf keinen Fall ab und beachten Sie die folgenden Hinweise:
 - Dieser Coupon ist einseitig zu verwenden.
 - Dieser Coupon ist nicht wiederverwendbar.
 - Dieser Coupon ist nicht übertragbar.
 - Dieser Coupon ist nicht für die Beantragung eines eHBA geeignet.

medisign

POSTIDENT

Gültig bis: 04.04.2022

Identifizierung per POSTIDENT ist eine Funktion der Deutschen Post AG.
 Bei diesem POSTIDENT-Coupon können Sie sich in einer Filiale der Deutschen Post AG für die Ausstellung Ihres elektronischen Heilberufsausweises identifizieren lassen.
 Ihre Identifizierung erfolgt durch den Mitarbeiter der Post, welcher sich an den medisign-Identifizierungspunkt angeschlossen hat und Ihre Antragsunterlagen entgegennimmt. Dieser Schritt ist zentralisiert und erfolgt über das medisign-System. Ein elektronischer Prozess wird für die Antragstellung genutzt.
 Voraussetzung für die Identifizierung ist die Vorlage eines gültigen Personalausweises, das von der Deutschen Post AG abgelesen und verlesen werden kann. Die Daten des Ausweises werden zur Identifizierung in Verbindung mit dem medisign-System identifiziert. Die Daten des Ausweises werden nicht an Dritte weitergegeben.
 Wenn Sie Informationen erhalten, die nicht der Seite "So geht's weiter" entsprechen, wenden Sie sich bitte an den medisign-Support.

4.11 Support

Für Fragen, die das Antragsportal von medisign / DGN betreffen, können Sie sich an folgende Kontaktdaten des Anbieters wenden: Montag bis Freitag von 8:00 bis 18:00 Uhr unter der Telefonnummer: oder per E-Mail unter: 0211 99 33 99 69 oder per E-Mail unter hotline@medisign.de.

5. Zusammenfassung (Schaubild)

