

# QUICKGUIDE ZUR ANTRAGSTELLUNG DES ELEKTRONISCHEN HEILBERUFS AUSWEISES FÜR ZAHNÄRZTE

Stand: 14.01.2021

~~—~~ = für LZK BW geändert

## Vorbemerkung

Einige (Landes-)Zahnärztekammern ermöglichen eine **Direktbeantragung** des eHBA im medisign Antragsportal. ~~Bei anderen Kammern leiten wir Sie zunächst auf das **Mitgliederportal** Ihrer Kammer. Bitte beachten Sie. Für die Anmeldung am Portal benötigen Sie i. d. R. **Zugangsdaten** Ihrer Kammer.~~

Folgen Sie im Kammerportal bitte den dortigen Hinweisen und wählen Sie medisign als eHBA-Anbieter aus. ~~Je nach Kammer werden Sie von dort direkt auf Ihren bereits **vorbefüllten Antrag** im medisign Antragsportal weitergeleitet oder Sie erhalten eine **Vorgangsnummer**, die Sie bitte in das dafür vorgesehene Feld eintragen.~~

~~**Hinweis.** Wer bislang einen medisign Vorläuferausweis (eZahnarzteausweis GU oder ZOD-Karte) nutzt und zum eHBA G2 wechseln möchte, muss den Antragsprozess für den eHBA G2 ebenfalls durchlaufen. In den Unterlagen, die Sie am Ende der Antragstellung ausdrucken, finden Sie ein **Wechselformular**, das Sie bitte ausfüllen. Weitere Informationen zum Wechsel finden Sie am Ende dieser Anleitung.~~

## Online-Antrag im medisign Kundenportal

1. Bitte nutzen Sie den folgenden Link, um zum Portal zu gelangen: <https://www.ehba.de/zahnaerzte/>

Klicken Sie auf den blauen Button „Jetzt beantragen“, wählen Sie über das Dropdown-Menü Ihre zuständige (Landes-)Zahnärztekammer aus.

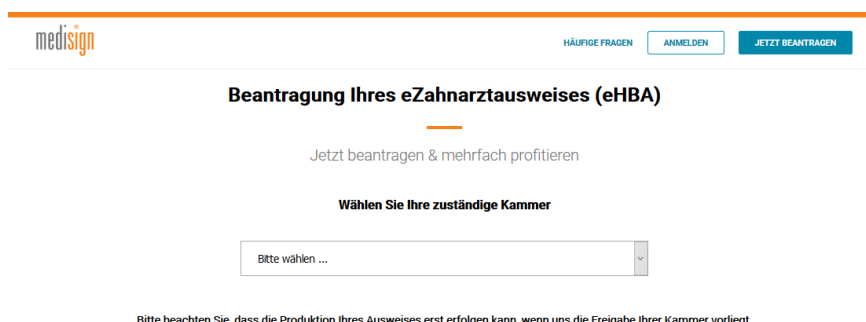


Abbildung 1: Kammerauswahl

2. Falls Ihre Kammer keine Direktbeantragung ermöglicht, erhalten Sie die folgende Ansicht: Bitte klicken Sie auf den Link (in blauer Schriftfarbe), um zum Mitgliederportal Ihrer Kammer zu gelangen und folgen Sie den dortigen Hinweisen. Sollten Sie eine Vorgangsnummer von Ihrer Kammer erhalten, geben Sie diese bitte in das Feld unten ein und klicken Sie auf den blauen Button „Bestellung starten“.

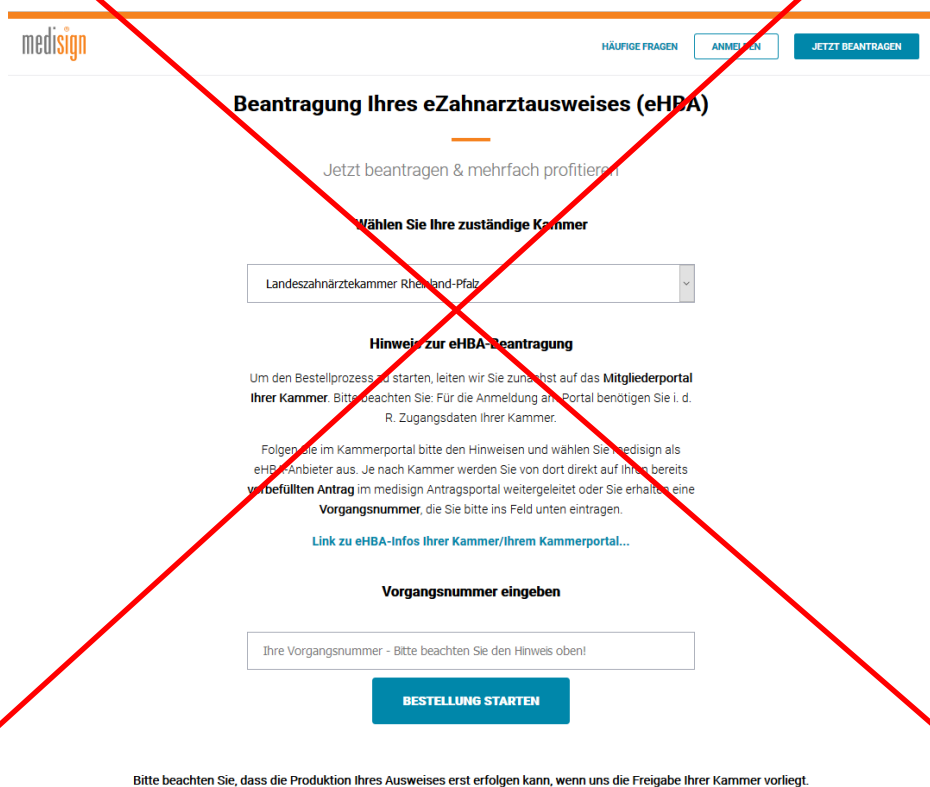


Abbildung 2: Eingabe der Vorgangsnummer (am Beispiel einer Kammer)

3. Falls Ihre Kammer die **Direktbeantragung** des eHBA im medisign Antragsportal ermöglicht, können Sie den Antragsprozess sofort starten:




Abbildung 3: Antrag direkt starten ohne Vorgangsnummer (am Beispiel einer Kammer)

4. Nun öffnet sich der zu befüllende Antrag, beginnend mit der Produktauswahl. Bitte wählen Sie die gewünschte Bestellmenge aus und klicken Sie auf den blauen Button „Weiter“, um zum nächsten Abschnitt des Antragsformulars zu wechseln. Sobald ein Abschnitt (von insgesamt 6) vollständig ausgefüllt wurde, erscheint in der grauen Navigationsleiste ein grüner Haken.

**1. Produktauswahl**

**elektronischer Zahnarztzahnweis**

- ✓ Zugriff auf Patientendaten der eGK
- ✓ Nutzung der TI-Anwendungen
- ✓ Qualifiziert signieren & verschlüsseln

**Abrechnungszeitraum**  
Berechnung erfolgt erst ab Produktion Ihrer Karte.

Jährlich	100,00 €	zzgl. einmalig 34,00 €
		Bereitstellung

Anzahl (optional): 1

**Warenkorb** Bearbeiten

elektronischer Zahnarztzahnweis	100,00 €
Jährlich	
Menge: 1	
<b>Bereitstellungspreis</b>	<b>34,00 €</b>
Menge: 1	Einmalig
<b>Gesamt Jährlich</b>	<b>100,00 €</b>
Inkl. MwSt.	13,79 €
<b>Gesamt Einmalig</b>	<b>34,00 €</b>
Inkl. MwSt.	9,38 €

ISO9001 zertifiziertes TrustCenter  
Zugelassen durch die gematik für den Einsatz in der TI

\* Preis inklusive Mehrwertsteuer. Der Vertrag wird zunächst für die Dauer der Mindestvertragslaufzeit (diesmal 24 Monate) abgeschlossen. Er verlängert sich jeweils um einen Zeitraum von 12 Monaten, wenn er nicht mit einer Frist von sechs Wochen zum Ablauf der Vertragslaufzeit gekündigt wird.

SPEICHERN WEITER >

Abbildung 4: Produktauswahl

5. Unter dem Punkt „Persönliche Daten“ geben Sie bitte alle notwendigen Informationen ein und klicken Sie danach auf „Weiter“. (Falls Sie von Ihrem Kammerportal weitergeleitet wurden, sind einige Felder ggfls. vorausgefüllt.)

**Wichtig:** Ihre Meldeadresse muss der Adresse auf Ihrem Personalausweis entsprechen. Bei Vorlage eines Reisepasses zur Identifizierung benötigen Sie eine aktuelle Meldebescheinigung (nicht älter als 3 Monate).

**2. Persönliche Daten**

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

Anrede:  Frau  Herr

Titel/akadem. Grad (optional): z.B. Dr. med.

Vorname(n):

Nachname:

Geburtsname (optional):

Geburtsdatum: tt.mm.jjjj

Geburtsort:

**Ihre Meldeadresse (Privatanschrift)**

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

Straße & Hausnummer: c/o (optional):

PLZ: Ort: Land: Deutschland

**Warenkorb** Bearbeiten

elektronischer Zahnarztzahnweis	100,00 €
Jährlich	
Menge: 1	
<b>Bereitstellungspreis</b>	<b>34,00 €</b>
Menge: 1	Einmalig
<b>Gesamt Jährlich</b>	<b>100,00 €</b>
Inkl. MwSt.	13,79 €
<b>Gesamt Einmalig</b>	<b>34,00 €</b>
Inkl. MwSt.	9,38 €

ISO9001 zertifiziertes TrustCenter  
Zugelassen durch die gematik für den Einsatz in der TI

Abbildung 5: Persönliche Daten (Ausschnitt)

6. Damit medisign den eZahnarzttausweis für Sie ausstellen kann, müssen Sie sich persönlich identifizieren. Aktuell steht Ihnen hierfür das PostIdent-Verfahren zur Verfügung. Bitte tragen Sie die Daten des Ausweisdokuments (vorzugsweise Personalausweis) ein, welches Sie zur Identifikation benutzen werden.

### 3. Identifikation

#### Identifikationsverfahren

Mit welchem Verfahren wollen Sie sich identifizieren? Um den Zahnarzttausweis 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.

#### 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

<b>Dokumentnummer</b>	<a href="#">Wie finde ich diese?</a>	<b>Ausstellungsdatum</b>	<b>Gültig bis</b>
<input type="text"/>		<input type="text" value="tt-mm-jjjj"/> 	<input type="text" value="tt-mm-jjjj"/> 
<b>Ausstellende Behörde</b>	<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<input type="text"/>	<input type="text" value="Deutschland"/> 		

Hinweis: Gesperrte Felder sind von Ihrer Zahnärztekammer vorgegeben worden.

[Zurück](#)

SPEICHERN


WEITER 

Abbildung 6: Persönliche Identifikation

7. Im nächsten Schritt (Punkt 4 „Karte“) sehen Sie eine Vorschau Ihres Ausweises und werden gebeten, ein aktuelles Foto hochzuladen (alternativ können Sie ein Bild im Papierformat einreichen). Des Weiteren werden wichtige Informationen abgefragt, z. B. ob Sie bereits einen Vorläuferausweis beantragt hatten. Zudem werden Sie gebeten, Ihr Einverständnis zur Datenweitergabe an Ihre zuständige KZV zu geben – zwecks Refinanzierung der Kosten für den eZahnarzttausweis.

### Einverständnis zur Datenweitergabe an KZV

Für die Refinanzierung der Kosten des eZahnarztausweises, für die Nutzung elektronischer Dienste Ihrer KZV und als Nachweis für die Umsetzung der Heilberufsausweis-Pflicht können Ihre ausweisspezifischen Daten von der Zahnärztekammer direkt an die KZV weitergegeben werden. Dies ist ein weitergehender, freiwilliger Service. Dafür ist jedoch Ihre Zustimmung zur Datenweitergabe erforderlich:

Ich ermächtige meine zuständige (Landes-)Zahnärztekammer die ausweisspezifischen Daten meines elektronischen Zahnarztausweises für die vorgenannten Zwecke an die für mich zuständige KZV zu übermitteln. Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann und durch diesen Widerruf die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt wird. Ein Widerruf ist jederzeit schriftlich an die Postadresse oder per E-Mail bei meiner zuständigen (Landes-) Zahnärztekammer möglich.

Ja  Nein

### Vorgängerausweis

Ich habe bereits einen elektronischen Zahnarztausweis bei / von folgender Kammer beantragt / erhalten:

Kammer

Bitte wählen ...

### Telematik-ID

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

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

Abbildung 7a: Einverständnis Datenweitergabe (Ausschnitt aus Punkt 4: "Karte")

Weiterhin müssen Sie ein **Freischaltkennwort** festlegen, das Sie später für die Inbetriebnahme Ihres Ausweises benötigen, sowie ein **Sperrkennwort**, um den Ausweis bei Verlust oder Diebstahl sperren zu können. Bitte merken Sie sich diese beiden Kennwörter gut, da sie nicht reproduziert werden können!

### Freischaltkennwort

Um Ihren Arztausweis in Betrieb zu nehmen, müssen Sie diesen im medisign Kundenportal freischalten. Bitte vergeben Sie daher ein persönliches Freischaltkennwort. Als Merkhilfe finden Sie das erste und das letzte Zeichen Ihres Freischaltkennworts später in Ihrer Antragskopie wieder. Das Freischaltkennwort muss aus einem einzelnen Wort bestehen und mindestens 8 Zeichen lang sein. **Bitte merken und notieren Sie sich Ihr Freischaltkennwort, es kann nicht reproduziert werden.**

Ihr Freischaltkennwort

Ihr Freischaltkennwort wiederholen

### Sperrkennwort

Damit Sie Ihren Arztausweis bei Verlust oder Diebstahl sperren können, müssen Sie ein persönliches Sperrkennwort vergeben. Bei einer Sperrung werden Sie nach diesem gefragt. Als Merkhilfe finden Sie das erste und das letzte Zeichen Ihres Sperrkennwortes später in Ihrer Antragskopie wieder. Das Sperrkennwort muss aus einem einzelnen Wort bestehen und darf keine Sonderzeichen enthalten. **Bitte merken und notieren Sie sich Ihr Sperrkennwort, es kann nicht reproduziert werden.**

Ihr Sperrkennwort

Ihr Sperrkennwort wiederholen

### 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.

Sperrfrage (optional)

Antwort auf Sperrfrage

Hinweis: Gesperrte Felder sind von Ihrer Ärztekammer vorgegeben worden.

Zurück

SPEICHERN

WEITER >

Abbildung 7b: Festlegen des Freischalt- und Sperrkennwortes (Ausschnitt aus Punkt 4: "Karte")

8. Melden Sie sich nun am medisign Kundenportal an, um den Kartenantrag zu finalisieren. Falls Sie noch kein Kundenkonto bei uns besitzen, registrieren Sie sich bitte jetzt.

**Hinweis für Inhaber von medisign Vorläuferausweisen** (Arztausweise, Zahnarztausweise oder ZOD-Karten der Generation 0, ausgestellt vor 07/2019): Da Sie kein aktives Kundenkonto besitzen, registrieren Sie sich bitte, um ein neues Kundenkonto zu erstellen.

## 5. Konto & Zahlung

Um den Antrag zu finalisieren, benötigen Sie ein medisign Kundenkonto. Über das medisign Kundenkonto können Sie Ihre Rechnungen einsehen, Ihre medisign Karten freischalten und sperren. Bitte melden Sie sich jetzt an oder registrieren Sie sich.

<p>→]</p> <p><b>Sie haben bereits ein Kundenkonto?</b></p> <p><b>Achtung!</b> Sollten Sie einen GO-Heilberufsausweis der medisign haben (Arztausweis, Zahnarztausweis oder ZOD-Karte, ausgestellt vor 07/2019), so besteht kein aktives Kundenkonto. Bitte <b>registrieren Sie sich</b> in diesem Fall, um ein neues Kundenkonto zu erstellen.</p> <p>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.</p> <p>Bitte melden Sie sich an, um Ihre Zahlungsdaten zu verwenden und den Kartenantrag zu finalisieren.</p> <p><b>Ihre E-Mail-Adresse</b></p> <input type="text"/> <p><b>Passwort</b></p> <input type="password"/> <p><b>ANMELDEN</b></p> <p><a href="#">Passwort vergessen?</a></p>	<p>→]</p> <p><b>Noch kein medisign eHBA-Kunde?</b></p> <p>Bitte registrieren Sie sich, um ein medisign Konto zu eröffnen und den Kartenantrag zu finalisieren.</p> <p><b>REGISTRIEREN</b></p>
--	---

Abbildung 8: Anmeldung am medisign Kundenportal

9. Nach der Anmeldung bzw. Registrierung wird Ihnen an die angegebene E-Mail-Adresse eine Transaktionsnummer (TAN) geschickt, die Sie bitte in die folgende Maske eingeben und dann auf „Anmelden“ klicken.



Abbildung 9: Eingabe der TAN

10. Wählen Sie nun Ihre gewünschte Zahlungsoption: per Lastschrift oder Rechnung. Bitte geben Sie für das Lastschriftverfahren Ihre IBAN sowie in beiden Fällen eine E-Mail-Adresse zum Versand Ihrer Rechnungen senden.

**Hinweis:** Sie erhalten standardmäßig eine Rechnung per E-Mail. Eine Rechnung in Papierform ist optional erhältlich und kostenpflichtig. Falls Sie dies wünschen, geben Sie bitte die gewünschte Rechnungsadresse an.

## 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

Maika Mustermann

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

Straße & Hausnummer

Postleitzahl

Ort

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

Zurück

SPEICHERN

WEITER >

Abbildung 10: Zahlungsoption wählen

11. Unter Punkt 6 „Daten überprüfen & Antrag generieren“ finden Sie eine Übersicht Ihrer Angaben. Bitte überprüfen Sie diese auf Richtigkeit. Per Klick auf „Bearbeiten“ können Sie ggfls. Korrekturen vornehmen. Dann bestätigen Sie durch Anklicken der jeweiligen Kästchen die u. g. Punkte und schließen Sie über den grünen Button „Jetzt verbindlich beantragen“ die Online-Bearbeitung Ihres Antragsformulars ab.

**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 (Zahnärztekammern) 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 Zahnarzttausweise 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

Abbildung 11: Online-Bestellung abschließen (Ausschnitt aus Punkt 6: "Daten überprüfen & Antrag generieren")

12. Nun finden Sie Ihre Antragsunterlagen zum PDF-Download. Sie enthalten:

- den Antrag an die zuständige Zahnärztekammer auf Ausstellung des eZahnarzttausweises
- den Antrag an die medisign zur Ausstellung von Zertifikaten für den eZahnarzttausweis
- ein Formular für die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats (für den Fall, dass Sie diese Zahlungsoption gewählt haben)
- ein Formular für Kunden, die bislang den eZahnarzttausweis der Generation 0 oder eine ZOD-Karte nutzen und zur Generation 2 wechseln möchten
- einen PostIdent-Coupon für die notwendige Identifizierung
- ein Adressblatt für die Einsendung Ihres Kartenantrags
- eine Anleitung für die nächsten Schritte („So geht’s weiter...“)

Bitte drucken Sie die Unterlagen aus, unterzeichnen Sie diese an den gekennzeichneten Stellen und kleben ggfls. (falls Sie noch kein digitales Foto im Online-Antrag hochgeladen hatten) ein Passfoto auf die zweite Seite des Auftrags.



**Hinweis:** Machen Sie bitte **keine handschriftlichen Änderungen** in Ihrem Kartenantrag! Dies würde zur Ablehnung Ihres Antrags führen. Nutzen Sie stattdessen bitte die Funktion "Antrag korrigieren" in Ihrem Kundenkonto und drucken ihn neu aus.

**Vielen Dank! So geht's weiter ...**

---

**1 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. Melden Sie sich dazu bitte in Ihrem Kundenkonto an.

**ANTRAG HERUNTERLADEN**

**2 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. **Trennen Sie Ihren Antrag nicht. Schicken Sie alle Seiten mit dem beiliegenden Deckblatt an die angegebene Anschrift. Behalten Sie nur Ihre Vertragskopie (quer überdruckt mit „für Ihre Unterlagen“)**

**3 Versand & Identifikation**  
Für weitere Informationen enthält der ausgedruckte Antrag das Blatt "So geht es weiter". Folgen Sie bitte den dort beschriebenen Anweisungen zum Versand und Identifikationsverfahren. **Bitte beachten Sie, dass Ihr Coupon zur Identifikation nur 14 Tage lang gültig ist (Datum zwischen Ausdruck und Identifikation in Postfiliale)**

**Mehr zu Ihrem Antrag**

---

**Antrag korrigieren**  
Falls Sie in Ihrem Antrag eine Korrektur vornehmen möchten, können Sie in Ihrem Kundenkonto eine neue Version Ihres Antrags 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:  

21m16003pKgV2c51H

**Ihr Kundenkonto**  
Überprüfen Sie jederzeit den Status Ihres Kartenantrags in Ihrem medisign Kundenkonto:  
[Zum Kundenkonto →](#)

Abbildung 12a: Antragsunterlagen herunterladen, ausdrucken und unterzeichnen

Nach dem PDF-Download erscheint der Folgebutton „Zum Kundenkonto“. Bitte klicken Sie diesen an:

**Vielen Dank! So geht's weiter ...**

---

**1 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. Melden Sie sich dazu bitte in Ihrem Kundenkonto an.

**ZUM KUNDENKONTO**

**2 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. **Trennen Sie Ihren Antrag nicht. Schicken Sie alle Seiten mit dem beiliegenden Deckblatt an die angegebene Anschrift. Behalten Sie nur Ihre Vertragskopie (quer überdruckt mit „für Ihre Unterlagen“)**

**3 Versand & Identifikation**  
Für weitere Informationen enthält der ausgedruckte Antrag das Blatt "So geht es weiter". Folgen Sie bitte den dort beschriebenen Anweisungen zum Versand und Identifikationsverfahren. **Bitte beachten Sie, dass Ihr Coupon zur Identifikation nur 14 Tage lang gültig ist (Datum zwischen Ausdruck und Identifikation in Postfiliale)**

**Mehr zu Ihrem Antrag**

---

**Antrag korrigieren**  
Falls Sie in Ihrem Antrag eine Korrektur vornehmen möchten, können Sie in Ihrem Kundenkonto eine neue Version Ihres Antrags erstellen. Bitte schicken Sie uns im folgenden nur den neuen, korrigierten Antrag.

**ZUM KUNDENKONTO**

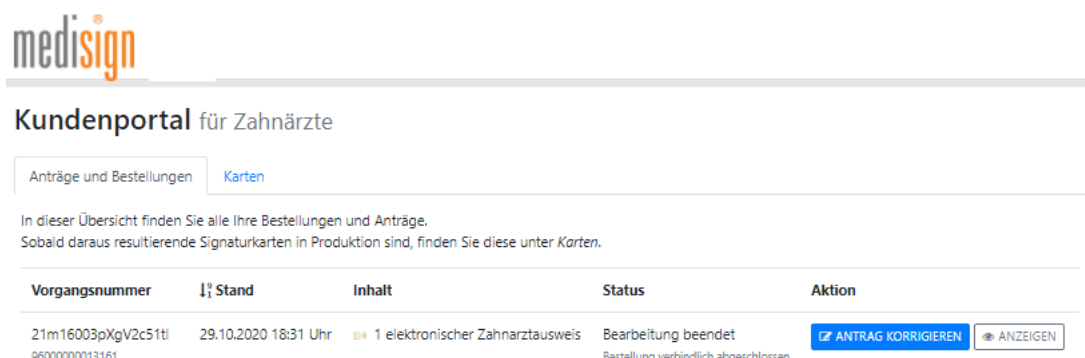
**Ihre Vorgangsnummer**  
Bitte beachten Sie, dass Ihr Antrag zur Prüfung an Ihre Kammer versendet wurde. Ihre Vorgangsnummer:  

21m16003pKgV2c51H

**Ihr Kundenkonto**  
Überprüfen Sie jederzeit den Status Ihres Kartenantrags in Ihrem medisign Kundenkonto:  
[Zum Kundenkonto →](#)

Abbildung 12b: Zum Kundenportal wechseln

13. Im medisign Kundenportal finden Sie eine Übersicht all Ihrer Bestellungen und Anträge inkl. der jeweiligen Vorgangsnummer und dem Bearbeitungsstatus. Im Reiter „Karten“ sind die Signaturkarten aufgeführt, die sich bereits in Produktion befinden.



**Kundenportal** für Zahnärzte

Anträge und Bestellungen | **Karten**

In dieser Übersicht finden Sie alle Ihre Bestellungen und Anträge. Sobald daraus resultierende Signaturkarten in Produktion sind, finden Sie diese unter **Karten**.

Vorgangsnnummer	Stand	Inhalt	Status	Aktion
21m16003pXgV2c51tl 96000000013161	29.10.2020 18:31 Uhr	1 elektronischer Zahnarzttausweis	Bearbeitung beendet Bestellung verbindlich abgeschlossen	<a href="#">ANTRAG KORRIGIEREN</a> <a href="#">ANZEIGEN</a>

Abbildung 13: Bestellübersicht im Kundenportal

## Identifizierung & Versand der Antragsunterlagen

Suchen Sie bitte eine Postfiliale auf, um die notwendige Identifizierung durchzuführen. Sie benötigen dazu:

- den POSTIDENT-Coupon, den Sie mit den Antragsunterlagen ausgedruckt haben
- das bei der Antragstellung angegebene Ausweisdokument (Personalausweis oder Reisepass mit aktueller Meldebescheinigung - nicht älter als 3 Monate)

Ein Post-Mitarbeiter identifiziert Sie kostenfrei anhand Ihres Ausweisdokuments und übermittelt die Identifizierungsdaten elektronisch ans medisign Trustcenter.

**Bitte beachten:** Die Identifizierung muss innerhalb **von zwei Wochen** nach eHBA-Antragstellung erfolgen. Sonst verliert der POSTIDENT-Coupon seine Gültigkeit.

Vor Ort in der Postfiliale können Sie die Gelegenheit nutzen, die ausgedruckten und unterzeichneten Antragsunterlagen als normale Postsendung an medisign zu schicken. Das Adressblatt, das Ihren ausgedruckten Unterlagen beiliegt, können Sie für den Versand in einem Fensterumschlag nutzen.

## Informationen zum Wechsel vom eHBA der Generation 0 zur Generation 2

Bestandskunden von medisign können auch innerhalb der Mindestvertragslaufzeit vom Vorläuferausweis (eZahnarzttausweis G0 oder ZOD-Karte) zur neuen Generation 2 wechseln. Technische Voraussetzung hierfür ist, dass Ihre Praxis einen Konnektor mit Anwendungen für die qualifizierte elektronische Signatur (QES) im Einsatz hat (also einen eHealth-Konnektor PTV 3).

Für den Wechsel entstehen **keine Zusatzkosten**. Der eHBA G2 wird mit der Gebühr gemäß medisign-Preisblatt berechnet. Der bisherige eHBA G0 wird kostenfrei gestellt, jedoch nicht gesperrt und darf weiterhin für bewährte Anwendungen (z. B. die Online-Abrechnung) eingesetzt werden.

Bitte teilen Sie uns im o. g. Wechselformular Ihre Kundennummer sowie die Kartennummer Ihres bisherigen Ausweises mit. Diese Angaben können Sie beispielsweise Ihrer medisign-Rechnung entnehmen.

## Das passiert nach Antragseingang

- Ihre Unterlagen werden nun zur **Prüfung und Freigabe** an Ihre zuständige (Landes-)Zahnärztekammer weitergeleitet.
- Nach Freigabe durch die Kammer erfolgt die **Produktion** Ihres eZahnarztausweises bei medisign.
- Im medisign Antragsportal können Sie den **Fortgang Ihrer Bestellung** jederzeit nachverfolgen: Nach dem Login (Ihre E-Mailadresse und das bei der Registrierung selbst gewählte Kennwort) finden Sie dort unter „Anträge und Bestellungen“ eine Übersicht all Ihrer Bestellungen und Anträge inkl. der jeweiligen Vorgangsnummer und dem Bearbeitungsstatus. Unter „Karten“ sind die Signaturkarten aufgeführt, die sich bereits in Produktion befinden.
- Aus Sicherheitsgründen schicken wir Ihnen den Ausweis und die zugehörigen PINs getrennt, ggfls. mit zeitlichem Versatz, ausschließlich an Ihre **Melde- bzw. Privatanschrift**. Der Versand Ihres Ausweises erfolgt per Einschreiben Eigenhändig, so dass Sie oder eine bevollmächtigte Person die Sendung **persönlich entgegennehmen** müssen. Der Transport-PIN-Brief wird per Standard-Briefpost verschickt.
- Im Supportbereich von medisign.de finden Sie eine Anleitung, wie Sie Ihren eZahnarztausweis **in Betrieb nehmen** können („Inbetriebnahme eHBA G2: PIN-Änderung und Freischaltung“)

## Technischer Support

Für Rückfragen steht Ihnen unser Kundencenter gerne zur Verfügung:

<https://www.medisign.de/support/kundencenter>

Antworten auf häufige Fragen finden Sie hier:

<https://www.medisign.de/support/haeufige-fragen/elektronische-heilberufsausweise-ehba>