

QUICKGUIDE

zur Antragstellung des elektronischen Heilberufsausweises für Ärzte

Stand: 01.03.2021

Vorbemerkung

Einige (Landes-)Ärztékammern 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 im Antragsportal in das dafür vorgesehene Feld eintragen.

Hinweise für Nutzer von medisign Vorläuferausweisen (Generation 0):

Bestandskunden können auch innerhalb der Mindestvertragslaufzeit zum eHBA der 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). Laut gematik-Vorgabe müssen Sie den gesamten Antragsprozess für den eHBA G2 inkl. Identifizierung durchlaufen. Bitte geben Sie unter Punkt 5 des Online-Antragsformulars Ihre Kundennummer sowie die Kartenummer Ihres bisherigen Ausweises ein, damit medisign den bisherigen Vertrag kostenfrei stellen kann. Beide Angaben finden Sie z. B. auf Ihrer Rechnung.

Online-Antrag im medisign Kundenportal

- Bitte nutzen Sie den folgenden Link, um zum Portal zu gelangen: <https://www.ehba.de/aerzte/>
Klicken Sie auf den blauen Button „Jetzt beantragen“, wählen Sie über das Dropdown-Menü Ihre zuständige (Landes-) Ärztekammer aus.

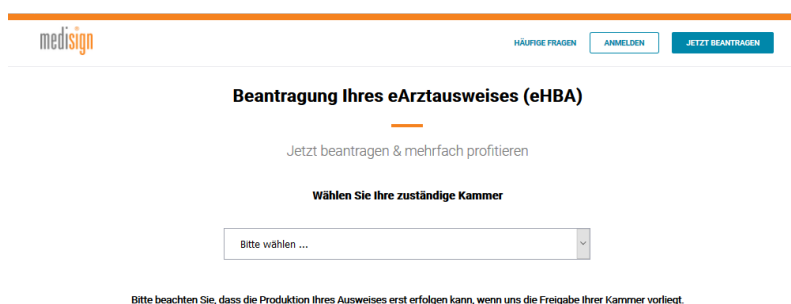
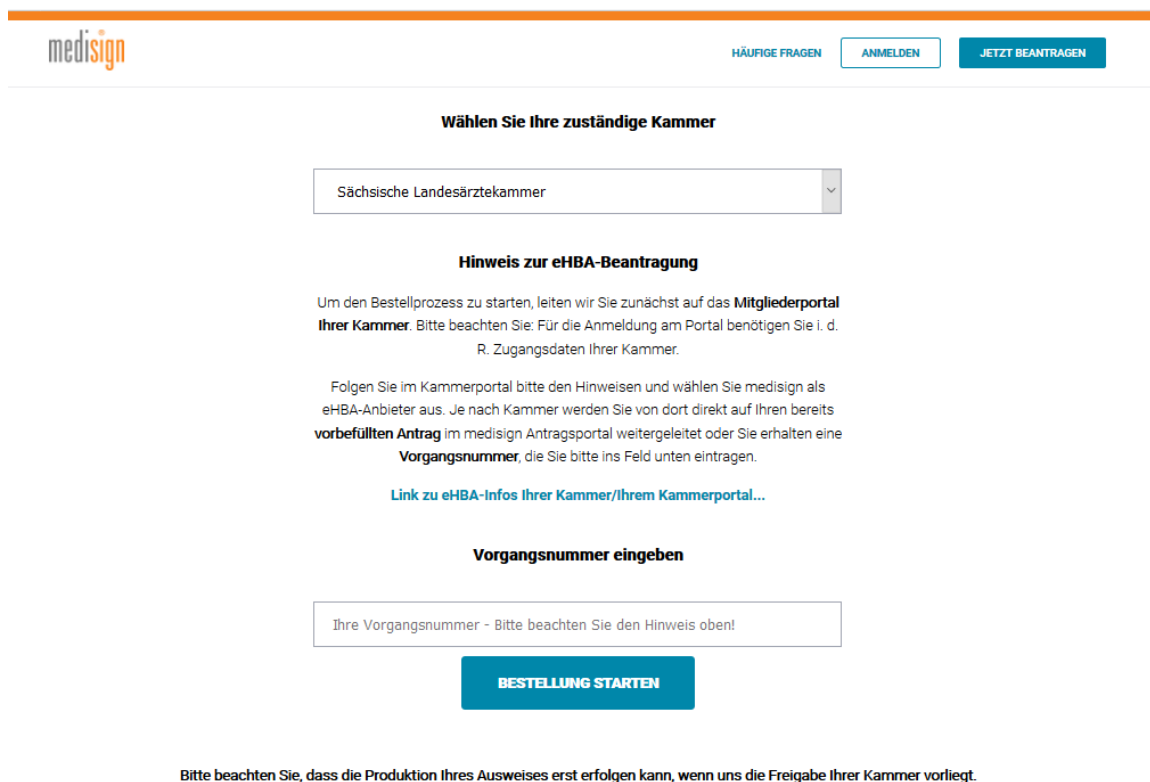


Abbildung 1: Kammerauswahl

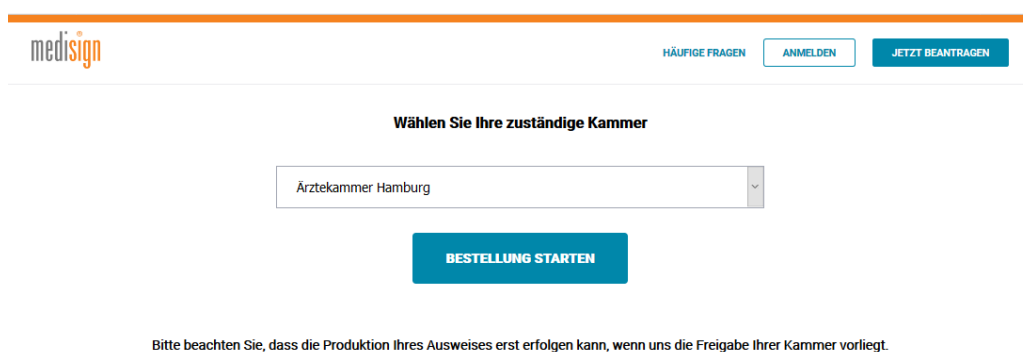
2. Falls Ihre Kammer **keine Direktbeantragung** ermöglicht, erhalten Sie die folgende Ansicht: Bitte klicken Sie auf den Link (in blauer Schriftfarbe), um zum Mitgliederportal Ihrer Kammer zu gelangen und folgen Sie den dortigen Hinweisen. Sollten Sie eine Vorgangsnummer von Ihrer Kammer erhalten haben,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



The screenshot shows the medisign website header with the logo on the left and navigation links 'HÄUFIGE FRAGEN', 'ANMELDEN', and 'JETZT BEANTRAGEN' on the right. The main content area is titled 'Wählen Sie Ihre zuständige Kammer' and features a dropdown menu with 'Sächsische Landesärztekammer' selected. Below this is a section 'Hinweis zur eHBA-Beantragung' containing instructions: 'Um den Bestellprozess zu starten, 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 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 ins Feld unten eintragen.' A blue link 'Link zu eHBA-Infos Ihrer Kammer/Ihrem Kammerportal...' is provided. The next section is 'Vorgangsnummer eingeben' with a text input field containing the placeholder 'Ihre Vorgangsnummer - Bitte beachten Sie den Hinweis oben!' and a blue button 'BESTELLUNG STARTEN'. At the bottom, a note reads: 'Bitte beachten Sie, dass die Produktion Ihres Ausweises erst erfolgen kann, wenn uns die Freigabe Ihrer Kammer vorliegt.'

Abbildung 2: eHBA-Beantragung über das Kammerportal oder mit Vorgangsnummer (am Beispiel einer Kammer)

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



The screenshot shows the medisign website header with the logo on the left and navigation links 'HÄUFIGE FRAGEN', 'ANMELDEN', and 'JETZT BEANTRAGEN' on the right. The main content area is titled 'Wählen Sie Ihre zuständige Kammer' and features a dropdown menu with 'Ärztammer Hamburg' selected. Below this is a blue button 'BESTELLUNG STARTEN'. At the bottom, a note reads: 'Bitte beachten Sie, dass die Produktion Ihres Ausweises erst erfolgen kann, wenn uns die Freigabe Ihrer Kammer vorliegt.'

Abbildung 3: Antrag direkt starten ohne Vorbefüllung oder 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 Arztweis

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

Abrechnungszeitraum
Berechnung erfolgt erst bei Produktion Ihrer Karte.

Jährlich: **100,00 €** zzgl. Einmalig 34,00 € Bereitstellung

Anzahl (optional):

Warenkorb Bearbeiten

| | |
|-------------------------|-----------------|
| elektronischer Arztweis | 100,00 € |
| Menge: 1 | Jährlich |
| Bereitstellungspreis | 34,00 € |
| Menge: 1 | Einmalig |
| Gesamt Jährlich | 100,00 € |
| inkl. MwSt. | 134,99 € |
| Gesamt Einmalig | 34,00 € |
| inkl. MwSt. | 43,39 € |

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 (mindest 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.

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 und nicht mehr durch Sie änderbar. Bei Unstimmigkeiten wenden Sie sich bitte an Ihre Kammer.

Wichtig: Ihre Meldeadresse muss der Adresse in Ihrem Ausweisdokument entsprechen. Bei Vorlage eines Reisepasses zur Identifizierung benötigen Sie eine aktuelle Meldebescheinigung (EU-Bürger) bzw. einen elektronischen Aufenthaltstitel (Nicht-EU-Bürger).

2. Persönliche Daten

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

Anrede
 Frau Herr Divers

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

Vorname(n)

Nachname

Nachfolgender akad. Grad (optional)

Geburtsname (optional)

Geburtsdatum

Geburtsort

Ihre Meldeadresse (Privatanschrift)

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

Straße & Hausnummer

Adresszusatz (optional)

c/o (optional)

PLZ

Ort

Land

Warenkorb Bearbeiten

| | |
|-------------------------|-----------------|
| elektronischer Arztweis | 100,00 € |
| Menge: 1 | Jährlich |
| Bereitstellungspreis | 34,00 € |
| Menge: 1 | Einmalig |
| Gesamt Jährlich | 100,00 € |
| inkl. MwSt. | 133,79 € |
| Gesamt Einmalig | 34,00 € |
| inkl. MwSt. | 43,39 € |

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

Abbildung 5: Persönliche Daten (Ausschnitt)

6. Damit medisign den eArztausweis für Sie ausstellen kann, müssen Sie sich persönlich identifizieren. Aktuell steht Ihnen hierfür das POSTIDENT-Verfahren sowie in einigen Kammern das KammerIdent-Verfahren zur Verfügung (bitte informieren Sie sich bei Ihrer zuständigen Kammer). Tragen Sie bitte 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 Arztausweis ausstellen zu können, müssen Sie sich persönlich identifizieren. Bitte wählen Sie aus den nachfolgenden Identifikationsverfahren.

| | |
|--|---|
| <input checked="" type="radio"/> PostIdent Die Identifizierung wird von einem Mitarbeiter der Post in der von Ihnen gewählten Postfiliale vorgenommen. | <input type="radio"/> KammerIdent Mit dem KammerIdent-Verfahren legitimieren Sie sich durch persönliche Vorstellung gegenüber einem Mitarbeiter Ihrer zuständigen Kammer. |
|--|---|

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

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

Hinweis: Gesperrte Felder sind von Ihrer Ärztekammer 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, welches Sie im ausgedruckten Antragsformular an der vorgesehenen Stelle einkleben können). Des Weiteren werden wichtige Informationen abgefragt. Unter anderem müssen Sie ein **Freischaltkennwort** festlegen, das Sie später bei der Inbetriebnahme Ihres Ausweises für die Freischaltung benötigen. Bitte merken Sie es sich gut, da es *nicht reproduziert* werden kann. Sollten Sie es vergessen, muss eine *neue Karte* produziert werden; dadurch entstehen Zusatzkosten. Wir empfehlen daher, die Erinnerungshilfe zu nutzen.

Freischaltkennwort

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

Ihr Freischaltkennwort

Das Freischaltkennwort kann nicht wiederhergestellt oder zurückgesetzt werden.

Ihr Freischaltkennwort wiederholen

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.

Hinweis für das Freischaltkennwort (optional)

Der Hinweistext darf das Freischaltkennwort nicht enthalten.

Abbildung 7a: Festlegen des Freischaltkennworts (Ausschnitt aus Punkt 4: "Karte")

Bitte vergeben Sie zudem ein **Sperrkennwort**, um den Ausweis bei Verlust oder Diebstahl sperren zu können.

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](#).

Ihr Sperrkennwort

Das Sperrkennwort kann nicht wiederhergestellt oder zurückgesetzt werden.

Ihr Sperrkennwort wiederholen

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.

Sperrfrage (optional)

Antwort auf Sperrfrage

Abbildung 7b: Festlegen des Sperrkennworts (Ausschnitt aus Punkt 4: "Karte")

8. Nachdem Sie auf „Weiter“ geklickt haben, werden Sie aufgefordert, sich am medisign Kundenportal anzumelden, 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 Generation0, 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>Sie haben bereits ein Kundenkonto?</p> <p><small>Achtung! Sollten Sie einen GO-Heilberufsausweis der medisign haben (Arztausweis, Zahnarztausweis oder ZOD-Karte, ausgestellt vor 07/2019), so besteht kein aktives Kundenkonto. Bitte registrieren Sie sich in diesem Fall, um ein neues Kundenkonto zu erstellen.</small></p> <p><small>Mit einem vorhandenen Kundenkonto für einen Praxisausweis/eine SMC-8 können Sie sich anmelden. Bitte beachten Sie jedoch, dass Sie pro Kundenkonto nur eine Bankverbindung angeben können und daher Heilberufsausweis und Praxisausweis/SMC-8 über diese Bankverbindung abgerechnet werden.</small></p> <p>Bitte melden Sie sich an, um Ihre Zahlungsdaten zu verwenden und den Kartenantrag zu finalisieren.</p> <p>Ihre E-Mail-Adresse</p> <input type="text"/> | <p>→]</p> <p>Noch kein medisign eHBA-Kunde?</p> <p>Bitte registrieren Sie sich, um ein medisign Konto zu eröffnen und den Kartenantrag zu finalisieren.</p> <p>REGISTRIEREN</p> |
| <p>Passwort</p> <input type="password"/> | |
| <p>ANMELDEN</p> <p>Passwort vergessen?</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.

×

Anmelden

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

TAN

ANMELDEN

Abbildung 9: Eingabe der TAN

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

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

Maike 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

Abbildung 10a: Zahlungsoption wählen

Bestandskunden geben bitte an, ob sie ihren bisherigen eArzttausweis (G0) bis zum Ende seiner technischen Laufzeit weaternutzen möchten. Tragen Sie die Kartenummer Ihres G0-Ausweises sowie Ihre Kundennummer ein, damit medisign den alten Vertrag kostenfrei stellen kann. Diese Angaben finden Sie in Ihren bisherigen Rechnungen. Andernfalls läuft der alte Vertrag weiter und muss separat gekündigt werden.

Ihr bisheriger medisign-Arzttausweis

Für Bestandskunden: Sie können Ihren bisherigen Arzttausweis aus der ersten Generation (G0) bis zum Ablauf des Zertifikats kostenfrei weaternutzen. Bitte geben Sie hier Ihre Kartenummer sowie die medisign-Kundennummer an, damit der alte Vertrag kostenfrei gestellt werden kann.

Ja, ich möchte meinen bisherigen Ausweis kostenfrei weiter nutzen

Kartenummer (optional)

Kundennummer (optional)

Zurück

Abbildung 10b: Vorläuferausweis weaternutzen

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 (Ärztikammern) 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

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 auf Ausstellung des eArztausweises
- den Auftrag zur Ausstellung von Zertifikaten für den eArztausweis
- ein Formular für die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats
- einen POSTIDENT-Coupon bzw. ein KammerIdent-Formular für die notwendige Identifizierung
- ein Adressblatt für die Einsendung Ihres Kartenantrags (bei Option POSTIDENT)
- Kopien von o. g. Antrag und Auftrag – **Nur für Ihre Unterlagen**
- 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.

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.

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:

33m16003kMzdZua8yF

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](#)

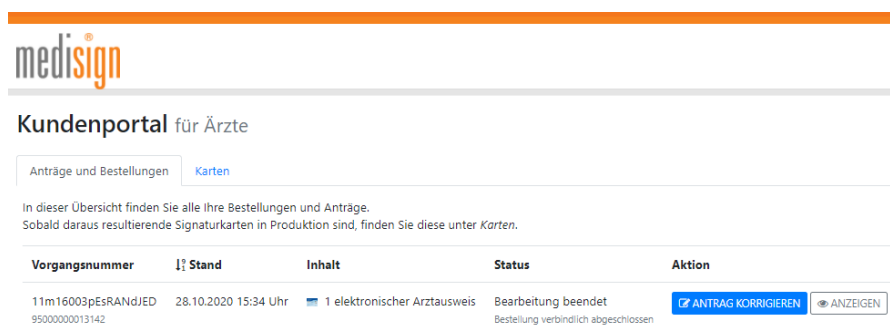
Ihre Vorgangsnummer
Bitte beachten Sie, dass Ihr Antrag zur Prüfung an Ihre Kammer versendet wurde. Ihre Vorgangsnummer:

11m16003pEsRANdJED

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 unter „Anträge und Bestellungen“ 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.



| Vorgangsnummer | ! Stand | Inhalt | Status | Aktion |
|--------------------------------------|----------------------|------------------------------|---|---|
| 11m16003pEsRANdJED 95000000013142 | 28.10.2020 15:34 Uhr | 1 elektronischer Arztausweis | Bearbeitung beendet Bestellung verbindlich abgeschlossen | ANTRAG KORRIGIEREN ANZEIGEN |

Abbildung 13: Bestellübersicht im Kundenportal

POSTIDENT: 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) bzw. elektronischem Aufenthaltstitel (EAT)

Ein/e Post-Mitarbeiter/in identifiziert Sie kostenfrei anhand Ihres Ausweisdokuments und übermittelt die Identifizierungsdaten elektronisch an das medisign Trustcenter.

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

Bitte senden Sie die ausgedruckten und unterzeichneten Antragsunterlagen als **normale Postsendung** an medisign.

- Nutzen Sie für den Versand im Fensterumschlag das Adressblatt, das Ihren ausgedruckten Unterlagen beiliegt.
- Den POSTIDENT-Coupon sowie die Kopien für Ihre Unterlagen behalten Sie bitte; schicken Sie diese **nicht** mit ein.

KammerIdent: Identifizierung & Abgabe der Antragsunterlagen

Vereinbaren Sie bitte einen **Termin** mit Ihrer Ärztekammer und händigen Sie Antragsunterlagen einem Kammer-Mitarbeitenden aus – in einem unverschlossenen Umschlag und ohne die Kopien für Ihre Unterlagen.

Bitte denken Sie daran, Ihr im Online-Antrag angegebenes **Ausweisdokument** mitzunehmen.

Ihre Kammer identifiziert Sie anhand Ihres Ausweisdokuments, prüft und bestätigt Ihre Berechtigung zum Erhalt eines elektronischen Arztausweises und versendet alle notwendigen Unterlagen für Sie kostenfrei an das medisign Trustcenter.

Das passiert nach Antragseingang

- Bei POSTIDENT: Ihre Unterlagen werden zur **Prüfung und Freigabe** an Ihre Kammer weitergeleitet.
- Nach Freigabe durch die Kammer erfolgt die **Produktion** Ihres eArztausweises bei medisign.
- Den **Fortgang Ihrer Bestellung** können Sie jederzeit online nachverfolgen: entweder über den Link www.ehba.de/statusabruf oder im medisign Kundenportal (s. Punkt 13).
- Aus Sicherheitsgründen schicken wir Ihnen den Ausweis und die zugehörigen PINs (Transport-PIN-Brief) getrennt und mit zeitlichem Versatz ausschließlich an Ihre **Melde- bzw. Privatschrift**. Der Versand Ihres Ausweises erfolgt per Einschreiben Eigenhändig, so dass Sie oder eine bevollmächtigte Person die Sendung **persönlich entgegennehmen** müssen.
- Im Supportbereich von medisign.de finden Sie eine Anleitung, wie Sie Ihren eArztausweis **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/faqHBA>