



Anleitung zur Beantragung eines elektronischen Heilberufsausweises (eHBA)

Antragsportal von D-TRUST,
einem Unternehmen der Bundesdruckerei

Edition



Name

LANR

Bestellcode:

Name	LANR	Bestellcode:

Inhaltsverzeichnis

Ihre Checkliste für diesen Antrag	3
1. Schritt – Neuen Antrag stellen	4
1a. Schritt – Mit Vorgangsnummer	5
1b. Schritt – Ohne Vorgangsnummer.....	5
2. Schritt – Produkt auswählen	6
3. Schritt – Antragstellerdaten eingeben/überprüfen	7
4. Schritt – Art der Identifizierung.....	8
5. Schritt – Meldeadresse	9
6. Schritt – Kontaktdaten.....	10
7. Schritt – Bestellung.....	11
8. Schritt – Liefer- und Rechnungsdaten	12
9. Schritt – Zertifikat	14
10. Schritt – Fernsignaturkonto.....	15
11. Schritt – Kartenlayout.....	16
12. Schritt – Zusammenfassung Antragstellerdaten	18
13. Schritt – Zusammenfassung Bestellung.....	19
14. Schritt – Zusammenfassung Zertifikat und Kartenlayout.....	20
15. Schritt – Einwilligungen	21
16. Schritt – Antrag anzeigen und ausdrucken.....	23
17. Schritt – Identifizierung und Versendung der Unterlagen	24

Ihre Checkliste für diesen Antrag.

(bitte vorher prüfen, ob alles vorliegt, damit es reibungslos mit dem Antrag funktioniert!)



- Zugangsdaten der zuständigen Landesärztekammer –Hierüber melden Sie sich an und gehen mit einem vorausgefüllten Antrag zur **Bundesdruckerei/D-Trust**
- Bestellcode der Bundesdruckerei
Liefert Ihnen MATHOL und zwar je eine für jede Lebenslange Arztnummer (LANR)
- Abwägung, welches Identifizierungsverfahren genutzt wird:
 - CGM EASY Ident
= Identifizierung durch einen MATHOL-Mitarbeiter in der Arztpraxis **VOR der Antragstellung** bei der Bundesdruckerei
 - Postident
= Identifizierung in einer Postfiliale vor Ort, **NACH der Antragstellung** bei der Bundesdruckerei
- Ausweisdokument für die Meldeadresse (Personalausweis/Reisepass/Aufenthaltstitel)
- Festnetz-Telefonnummer + Mobilfunknummer
- Abwägung, welches Zahlverfahren Sie wünschen und je nach Wahl die notwendigen Unterlagen bereithalten (Kontoinhaber, IBAN, BIC)
- E-Mail-Adresse für den Antrag
- ggf. andere/2. E-Mail-Adresse für die elektronische Signatur
- digitales Foto für den Ausweis (Passfoto)
- Drucker am Arbeitsplatz vorhanden, damit Sie abschließend den Antrag ausdrucken können

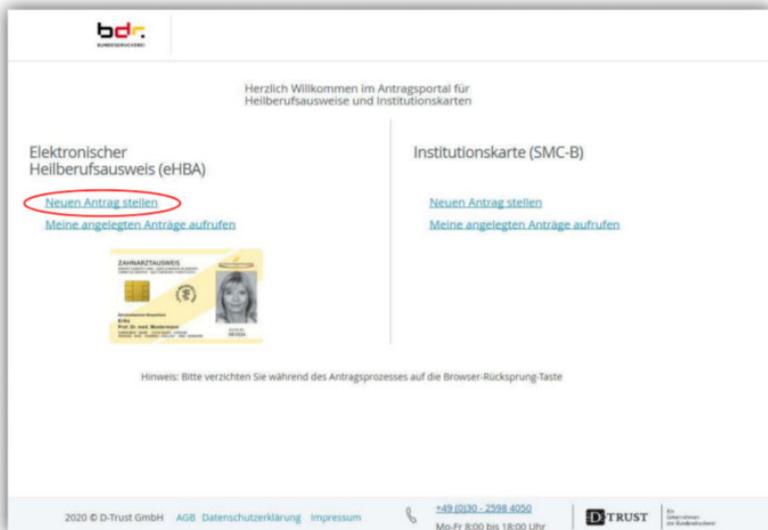
1. Schritt – Neuen Antrag stellen

Die Antragsstellung kann je Landesärztekammer variieren und mit einem leeren Antrag oder einem vorbefüllten Antrag der Landesärztekammer beginnen. Sofern die Vorgangsnummer notwendig ist, erhalten Sie diese von Ihrer Landesärztekammer.

- ✓ In der Regel starten Sie durch die Einwahl in das **Weiterbildungsportal Ihrer Landesärztekammer**, in den Antrag zum eHBA. Hierüber erhalten Sie einen vorausgefüllten Antrag, der Sie dann in das Antragsportal bei der Bundesdruckerei/D-Trust weiterleitet, welcher der Zertifikatsaussteller für den eHBA ist.

Wenn dies nicht funktioniert, müssen Sie sich Ihre **Vorgangsnummer** (erhalten Sie von der LÄK) notieren und dann später eingeben, wenn Sie nachfolgenden Weg einschlagen:

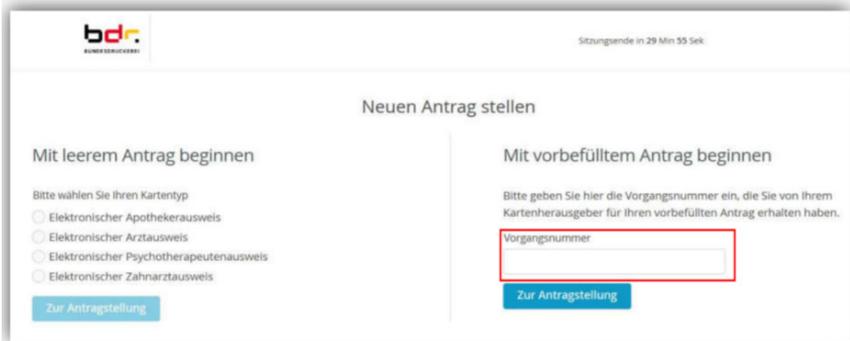
- ✓ Mit dem Link <https://ehealth.d-trust.net/antragsportal/> gelangen Sie auf die Startseite des Antragsportals. Für einen eHBA wählen Sie bitte auf der linken Seite „*Neuen Antrag stellen*“.



1a. Schritt – Mit Vorgangsnummer

- ✓ Wenn Sie von Ihrem Kartenherausgeber, also der für Sie zuständigen Kammer, eine **Vorgangsnummer** erhalten haben, muss diese bitte auf der rechten Seite eingegeben werden.

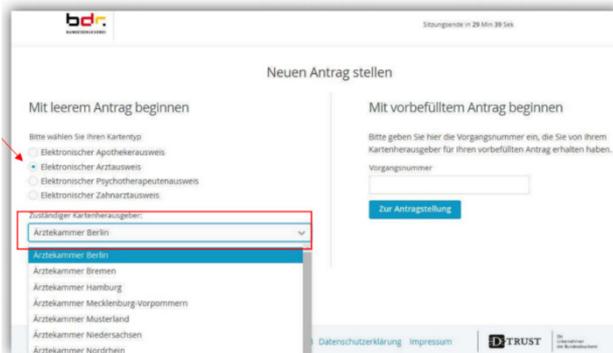
Nach Bestätigung des Buttons „Zur Antragsstellung“ gelangen Sie zu Ihrem vorbefüllten bzw. teilbefüllten Antrag.



The screenshot shows the 'Neuen Antrag stellen' page. On the left, under 'Mit leerem Antrag beginnen', there are radio buttons for different card types: 'Elektronischer Apothekerausweis', 'Elektronischer Arztausweis', 'Elektronischer Psychotherapeutenausweis', and 'Elektronischer Zahnarztausweis'. A blue button 'Zur Antragsstellung' is below. On the right, under 'Mit vorbefülltem Antrag beginnen', there is a text input field labeled 'Vorgangsnummer' which is highlighted with a red rectangle. Below it is a blue button 'Zur Antragsstellung'. The top right corner shows 'Sitzungsende in 29 Min 55 Sek.'.

1b. Schritt – Ohne Vorgangsnummer

- ✓ Andernfalls bitte auf der linken Seite den Kartentyp und den/die zuständige/n Kartenherausgeber bzw. Körperschaft auswählen.
- ✓ Anschließend mit „Zur Antragsstellung“ bestätigen.



The screenshot shows the 'Neuen Antrag stellen' page. On the left, under 'Mit leerem Antrag beginnen', the 'Elektronischer Arztausweis' radio button is selected. Below it, a dropdown menu for 'Zuständiger Kartenherausgeber' is open, showing a list of chambers: 'Arztammer Berlin', 'Arztammer Berlin', 'Arztammer Bremen', 'Arztammer Hamburg', 'Arztammer Mecklenburg-Vorpommern', 'Arztammer Musterland', 'Arztammer Niedersachsen', and 'Arztammer Nordrhein'. The 'Arztammer Berlin' option is highlighted. A blue button 'Zur Antragsstellung' is below. On the right, under 'Mit vorbefülltem Antrag beginnen', there is a text input field for 'Vorgangsnummer' and a blue button 'Zur Antragsstellung'. The top right corner shows 'Sitzungsende in 29 Min 39 Sek.'.

2. Schritt – Produkt auswählen

- ✓ Pflichtfelder sind im gesamten Antragsportal mit einem Sternchen * markiert.
- ✓ Auswahl des entsprechenden Produktes.
- ✓ **Hier bitte zwingend** den von MATHOL Systemhaus e. K übermittelten **Bestellcode** eintragen. Hiermit wird der Vertrag mit CGM/MATHOL verknüpft, was für uns die Bearbeitung vieler Nachfragen und Unterstützungen erleichtert.
Sie haben von uns entsprechende Bestellcodes je LANR erhalten.

→**Tipp:** Wenn bei der Erfassung eines Bestellcodes durch ggf. vorwärts und rückwärts springen im Browser, der Bestellcode nicht mehr geht, bitte bei uns kurz anrufen. Wir nennen Ihnen auf Anfrage einen neuen Code.

→**Tipp:** Und jeder Bestellcode kann nur für eine LANR genutzt werden. Haben Sie zu wenige erhalten, dann bitte auch einfach melden und wir nennen Ihnen weitere.

- ✓ Bestätigen sie die notwendige „Einwilligung zur Datenschutzerklärung“.
- ✓ Anschließend auf den Button „Weiter“ klicken, um den Antragsprozess fortzuführen.

Produkt * Pflichtfelder

Bitte wählen Sie ein Produkt*

Standard HBA mit Laufzeit von 5 Jahren

Sofern Sie von einem Reseller einen Bestellcode erhalten haben, tragen Sie diesen bitte hier ein.

Bestellcode

Bestätigung Datenschutzerklärung*

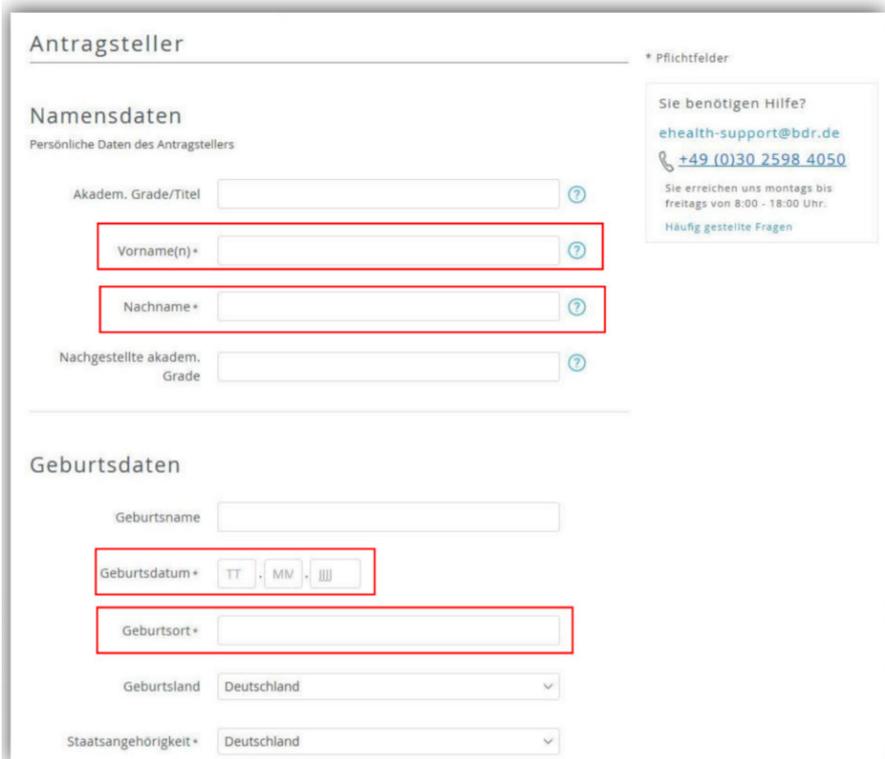
Sie willigen herein in die Verwendung Ihrer Zertifikatsdaten zur Antrags- und Identifikationsprüfung durch die zuständige ÄK im Rahmen des Prozesses zur Erstellung der bestellten Karten- und Zertifikatsprodukte und der Verwendung Ihrer Staatsangehörigkeit zur Exportkontroll- und Sanctionslistenprüfung ein. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung (siehe Link). Ihre Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf erfolgt über ehealth-support@bdr.de oder Sie senden uns Ihren unterschriebenen Widerruf postalisch an Bundesdruckerei GmbH, c/o D-TRUST GmbH, Antragsbearbeitung, Kommandantenstraße 15, 10969 Berlin unter Angabe Ihrer Antrags-ID zur Authentifizierung. Der Widerruf hat die Sperrung der Zertifikate zur Folge.
https://www.d-trust.com/ressourcen/Berlin/Berlin-schutzvereinbarung_ehealth.pdf

weiter

Sie benötigen Hilfe?
ehealth-support@bdr.de
+49 (0)30 2598 4050
Sie erreichen uns montags bis freitags von 8:00 - 18:00 Uhr.
Häufig gestellte Fragen

3. Schritt – Antragstellerdaten eingeben/überprüfen

- ✓ Wenn Sie im ersten Schritt eine Vorgangsnummer eingetragen und bestätigt haben, dann wird Ihnen nun ein vorbefülltes Formular angezeigt. Bitte überprüfen oder ergänzen Sie diese Angaben – soweit vom Kartenherausgeber im Rahmen der Vorbefüllung erlaubt – in diesem Schritt.
- ✓ Wenn Sie mit einem leeren Formular beginnen, dann füllen Sie dieses entsprechend der Angaben in Ihrem Personalausweis/Reisepass/Aufenthaltstitel aus.



Antragsteller * Pflichtfelder

Namensdaten
Persönliche Daten des Antragstellers

Akadem. Grade/Titel ?

Vorname(n)* ?

Nachname* ?

Nachgestellte akadem. Grade ?

Geburtsdaten

Geburtsname

Geburtsdatum* TT . MM . IIII

Geburtsort*

Geburtsland

Staatsangehörigkeit*

Sie benötigen Hilfe?
ehealth-support@bdr.de
☎ [+49 \(0\)30 2598 4050](tel:+4903025984050)
Sie erreichen uns montags bis freitags von 8:00 - 18:00 Uhr.
[Häufig gestellte Fragen](#)

4. Schritt – Art der Identifizierung

- ✓ Auswahl eines Identifizierungsverfahrens: Möglicherweise werden Ihnen nicht alle der unten aufgeführten Identifizierungsverfahren angezeigt. Sie können nur die Verfahren sehen, die Ihre Kammer zur Verfügung stellt:
 - **Bereits identifiziert:** Wählen Sie dieses Verfahren aus, wenn Sie sich bereits vorab durch Mitarbeiter von dem DVO MATHOL / CGM (CGM EASY Ident) identifiziert haben. Geben Sie den dazugehörigen **14-stelligen Code** ein, den Sie nach der Identifizierung von unserem Identifizierungsdienstleister **Identity TM** per E-Mail erhalten haben.
 - **Postident:** Ein Mitarbeiter der Deutschen Post identifiziert Sie in einer Postfiliale Ihrer Wahl.

Art der Identifizierung

Da ihr eHBA die Möglichkeit der qualifizierten elektronischen Signatur (QES) bietet, ist eine Identifizierung gemäß den Vorgaben der eIDAS-Verordnung erforderlich. Ihre ausgedruckten Antragsunterlagen enthalten alle erforderlichen Formulare.

Identifikationsverfahren* Bereits identifiziert  IdentSERVICE der DPAG  Kammerident  Postident 

Code der Identifizierung* 

Ausweisdokument* Aufenthaltstitel  Personalausweis  Reisepass 

Ausweisnummer*

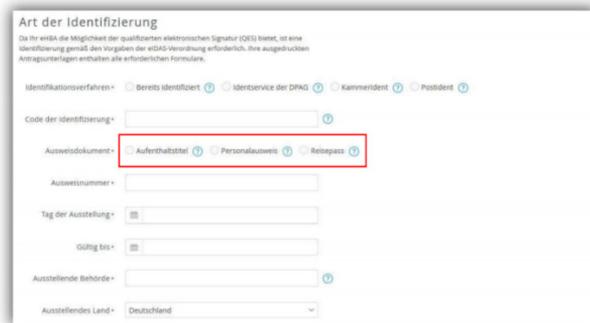
Tag der Ausstellung*

Gültig bis*

Ausstellende Behörde* 

Ausstellendes Land*

- ✓ Ausweisdokument auswählen (Auswahl zwischen Aufenthaltstitel, Personalausweis und Reisepass)
 - Bitte verwenden Sie ein **gültiges Ausweisdokument**, das Sie auch zwingend zur Identifizierung nutzen möchten oder genutzt haben
 - Bitte lassen Sie sich bei einer nachgelagerten Identifizierung mit dem hier gewählten Ausweisdokument identifizieren.
 - Ausweisdaten entsprechend des jeweiligen Ausweises eintragen.



Art der Identifizierung

Da ihr er die Möglichkeit der qualifizierten elektronischen Signatur (QES) bietet, ist eine Identifizierung gemäß den Vorgaben der eIDAS-Verordnung erforderlich. Ihre ausgedruckten Antragunterlagen enthalten alle erforderlichen Formulare.

Identifikationsverfahren* Bereits identifiziert IdentService der DPAG Kammerident Postident

Code der Identifizierung*

Ausweisdokument* Aufenthaltstitel Personalausweis Reisepass

Ausweisnummer*

Tag der Ausstellung*

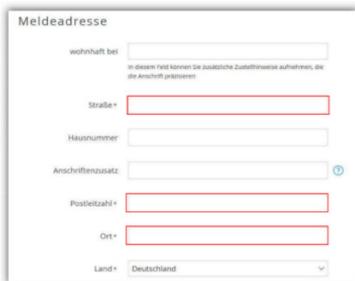
Gültig bis*

Ausstellende Behörde*

Ausstellendes Land*

5. Schritt – Meldeadresse

- ✓ Bitte die Meldeadresse entsprechend Ihres Ausweisdokuments eintragen.



Meldeadresse

wohnhaft bei

In diesem Feld können Sie zusätzliche Zustellweise aufnehmen, die die Anschrift präzisieren.

Straße*

Hausnummer

Anschrieffzusatz

Postleitzahl*

Ort*

Land*

6. Schritt – Kontaktdaten

- ✓ Bitte geben Sie Ihre Telefonnummer im angegebenen Format ein. Die Telefonnummer benötigen wir ausschließlich zur Verwendung eines SMS-TAN-Verfahrens. Mit dem SMS-TAN-Verfahren können Sie beispielsweise Ihre Zertifikate elektronisch und ohne Zeitverlust selbstständig freischalten oder sperren. Sie haben die Wahl, ob Sie eine mobile oder eine Festnetznummer eingeben. Bei der Wahl einer Festnetznummer wird Ihnen die SMS-TAN vorgelesen.

Die Telefonnummer muss in folgendem Format eingegeben werden:

004930123456789

0049

ist die Landesvorwahl,

30

ist die Ortsvorwahl ohne führende „0“,

123456789 ist die Telefonnummer inkl. Durchwahl.

(Es dürfen nur Ziffern und keine anderen Zeichen eingegeben werden.)

- ✓ Bitte tragen Sie hier die E-Mail-Adresse ein, über die Sie sich wichtige Informationen zum Status Ihres Antrages erhalten möchten.

Kontaktdaten

Telefon, E-Mail des Antragstellers

Telefon +

Beispiel: 0049 30 123456789

Die Telefonnummer ist für wichtige Informationen zu Ihrem bestellten Heilberufsausweis bzw. den darauf erhaltenen Zertifikaten und zur Verwendung im Rahmen des SMS-TAN Verfahrens. Mit dem SMS-TAN Verfahren können Sie unter anderem ihre Zertifikate elektronisch und ohne Zeitverlust selbstständig freischalten oder sperren lassen.

Die Telefonnummer muss in folgendem Format eingegeben werden: 004930123456789. 0049 ist die Landesvorwahl, 30 ist die Ortsvorwahl ohne führende 0, 123456789 ist die Telefonnummer inkl. Durchwahl. Bitte verwenden Sie nur Ziffern und keine anderen Zeichen.

E-Mail +

Für wichtige Informationen zu Ihrer bestellten Karte bzw. den darauf erhaltenen Zertifikaten.

7. Schritt – Bestellung

- ✓ Anzahl der gewünschten Karten eintragen. (Es sind max. zwei eHBAs bestellbar.) In der Regel benötigen Sie nur einen eHBA.
- ✓ In diesem Schritt sehen Sie den Preis pro eHBA sowie den Gesamtpreis. Informationen zum für Sie gültigen Preis finden Sie in unserer Produktinformation.
- ✓ Freischaltungs- und Sperrpasswort festlegen. Sie können das vorgeschlagene Passwort übernehmen oder ein eigenes definieren. Sie müssen sich das Passwort nicht notieren, da es in Ihrem Antragsausdruck angegeben wird.

Bestellung

* Pflichtfelder

Anzahl Karten

Bitte bestellen Sie maximal zwei eHBA, einen Hauptausweis und einen Reserveausweis.

Anzahl gewünschter eHBA*

Preis

Das ist der Netto-Preis in Euro (zzgl. MwSt.) für Ihre elektronischen Heilberufsausweis(e), zahlbar innerhalb von 30 Tagen ab Tag der Rechnungsstellung.

Preis pro eHBA	€
Gesamtpreis	€

Freischaltung/Sperrung

Zum sofortigen Freischalten oder Sperren meiner Karte(n) möchte ich folgendes Passwort verwenden: (Bitte verwenden Sie kein Trivialpasswort wie z.B. Ihren Namen, Geburtstag etc. und keine Umlaute, Leerzeichen oder Sonderzeichen. Länge 6 bis 20 Zeichen. Groß- Kleinschreibung wird unterschieden.)

Service-Passwörter 

Sie benötigen Hilfe?
ehhealth-support@bdr.de
 +49 (0)30 2598 4050
Sie erreichen uns montags bis freitags von 8:00 - 18:00 Uhr.
[Häufig gestellte Fragen](#)

8. Schritt – Liefer- und Rechnungsdaten

- ✓ **Zu Ihrer Sicherheit ist Ihre Meldeadresse auch als Lieferadresse vordefiniert.** (Eine abweichende Lieferadresse ist aufgrund von Vorgaben der gematik GmbH derzeit nicht möglich.)
- ✓ Wenn die Rechnung an eine abweichende Anschrift versendet werden soll, dann haben Sie nun die Möglichkeit, eine alternative Adresse einzugeben.
- ✓ Bitte wählen Sie die von Ihnen bevorzugte Rechnungsversandart aus. Wenn Sie die E-Mail auswählen, dann tragen Sie bitte noch die gewünschte E-Mail-Adresse ein.

Lieferanschrift

Bitte beachten Sie, dass Sie die Karten persönlich in Empfang nehmen müssen.

Lieferadresse* Meldeadresse

Rechnungsanschrift

Bitte geben Sie hier Ihre Rechnungsadresse ein.

Rechnungsadresse* andere Adresse Meldeadresse

Rechnungsversand

Bitte geben Sie hier die gewünschte Versandart für Ihre Rechnung an.

Rechnungsversand* E-Mail Post

Bitte wählen Sie das von Ihnen bevorzugte Zahlverfahren aus. Beachten Sie bitte, dass Sie bei der Auswahl von „*Kauf auf Rechnung*“ den gesamten Rechnungsbetrag einmalig überweisen müssen.

Die Auswahl von „*Lastschriftverfahren*“ bietet Ihnen eine größere Flexibilität. So können Sie eine **monatliche, quartalsweise oder jährliche Zahlung** auswählen.



Zahlverfahren
Bitte geben Sie hier die gewünschte Zahlungsart an.

Zahlverfahren* Kauf auf Rechnung Lastschriftverfahren

oder:



Zahlverfahren
Bitte geben Sie hier die gewünschte Zahlungsart an.

Zahlverfahren* Kauf auf Rechnung Lastschriftverfahren

Ich ermächtige die D-Trust GmbH alle von mir zu entrichtenden Zahlungen von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber (Vorname)*

Kontoinhaber (Nachname)*

IBAN*

BIC

Bitte beachten Sie, dass Sie für eine ausländische Bankverbindung eine BIC angeben müssen.

Zahlungsintervall*
 1/2-jährliche Zahlungsweise zum Ende des Halbjahres
 1/4-jährliche Zahlungsweise zum Ende des Quartals
 Jährliche Zahlungsweise zum Ende des Jahres
 Sofort in einer Summe

9. Schritt – Zertifikat

- ✓ Bitte tragen Sie hier die E-Mail-Adresse ein, die für Ihre qualifizierte Signatur genutzt werden soll – also die, mit der Sie später auch signieren möchten.

→TIPP durch MATHOL: Dies ist ein sehr wichtiger Punkt!
Wenn Sie beabsichtigen, zukünftig die Signatur auch bei E-Mails zu nutzen, um weitere Geschäfte digital zu signieren, so müssen Sie nun festlegen, welche E-Mail-Adresse im geschäftlichen Umfeld die bevorzugte E-Mail-Adresse für solche Geschäfte sein soll!
(Denn dies ist später nicht mehr änderbar!)

Zertifikat

Zertifikatsinhaber

Auf Ihrem elektronischen Heilberufsausweis sind Zertifikate für die Signatur, Authentifizierung und Verschlüsselung gespeichert. Sie haben die Möglichkeit, Daten auf Ihren Zertifikaten festzulegen. Bitte beachten Sie, dass diese Daten im Nachhinein nicht mehr änderbar sind und dass Beschränkungen die Kartennutzung eingrenzen! Alle Beschränkungen gelten nicht für Anwendungen gem. § 291a SGB V.

E-Mail-Adresse in Zertifikat

* Pflichtfelder

Sie benötigen Hilfe?

ehealth-support@bdr.de

[+49 \(0\)30 2598 4050](tel:+49(0)3025984050)

Sie erreichen uns montags bis freitags von 8:00 - 18:00 Uhr.

[Häufig gestellte Fragen](#)

10. Schritt – Fernsignaturkonto

- ✓ Hier können Sie zustimmen, dass die Identifizierung zur Beantragung Ihres eHBA später auch zur optionalen Einrichtung eines Fernsignaturkontos genutzt werden darf. Weiterführende Informationen zum Fernsignaturkonto **sign-me** finden Sie im Produktinfoblatt.

- ✓ Die Handynummer muss in folgendem Format eingegeben werden:

004915012345678

0049

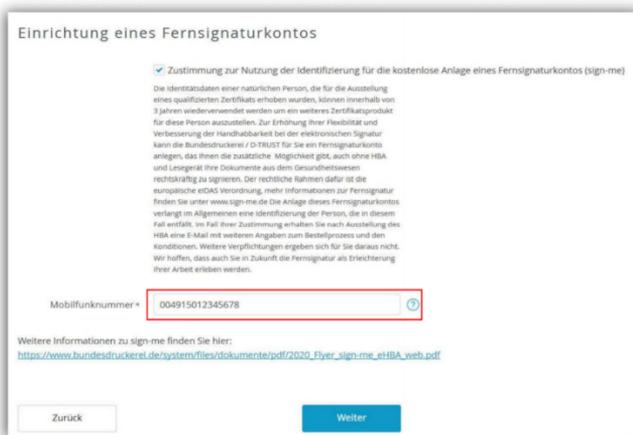
ist die Landesvorwahl,

15012345678 ist die Handynummer, ohne führende „0“.

(Es dürfen nur Ziffern und keine anderen Zeichen eingegeben werden.)

TIPP von MATHOL:

Wir empfehlen diese Funktion auf jeden Fall zu wählen. Diese ist für Sie kostenfrei, könnte Ihnen aber in einer zukünftigen Ausbaustufe, das Handling mit dem eHBA erheblich vereinfachen.



Einrichtung eines Fernsignaturkontos

Zustimmung zur Nutzung der Identifizierung für die kostenlose Anlage eines Fernsignaturkontos (sign-me)

Die Identifikationsdaten einer natürlichen Person, die für die Ausstellung eines qualifizierten Zertifikats erhoben wurden, können innerhalb von 3 Jahren wiederverwendet werden um ein weiteres Zertifikatsprodukt für diese Person auszustellen. Zur Erhöhung Ihrer Flexibilität und Verbesserung der Handhabbarkeit bei der elektronischen Signatur kann die Bundesdruckerei / D-TRUST für Sie ein Fernsignaturkonto anlegen, das Ihnen die zusätzliche Möglichkeit gibt, auch ohne HBA und Langzeit- Ihre Dokumente aus dem Gesundheitswesen rechtskräftig zu signieren. Der rechtliche Rahmen dafür ist die europäische eIDAS Verordnung, mehr Informationen zur Fernsignatur finden Sie unter www.sign-me.de. Die Anlage dieses Fernsignaturkontos verlangt im Allgemeinen eine Identifizierung der Person, die in diesem Fall erfüllt. Im Fall Ihrer Zustimmung erhalten Sie nach Ausstellung des HBA eine E-Mail mit weiteren Angaben zum Bestellprozess und den Konditionen. Weitere Verpflichtungen ergeben sich für Sie daraus nicht. Wir hoffen, dass auch Sie in Zukunft die Fernsignatur als Erleichterung Ihrer Arbeit erleben werden.

Mobilfunknummer*

Weitere Informationen zu sign-me finden Sie hier:
https://www.bundesdruckerei.de/system/files/dokumente/pdf/2020_Flyer_sign-me_eHBA_web.pdf

Zurück Weiter

11. Schritt – Kartenlayout

- ✓ Bitte wählen Sie ein Foto aus, das auf dem Ausweis ausgedruckt werden soll. Bitte beachten Sie die maximale Größe der Datei von 2 MB. **Da der eHBA ein qualitativ hochwertiger Sichtausweis ist, müssen Sie auf dem Foto auch klar erkennbar sein.**
- ✓ Wenn es von Ihrer Kammer erlaubt ist, können Sie die auf dem Ausweis sichtbare Druckzeile bei Bedarf anpassen.
- ✓ Bitte überprüfen Sie, ob das Foto und die eingegebenen Daten auf dem Ausweis richtig übernommen wurden. So sollte das Foto im **Hochformat** sichtbar sein. Sollten Sie hier Probleme haben, wenden Sie sich gerne an den Support der Bundesdruckerei.
- ✓ Um eigenständig beurteilen zu können, ob das von Ihnen hochgeladene Foto in Ordnung ist, erhalten Sie im Antragsprozess eine Ansicht mit der Abbildung Ihres Musterausweises mit dem von Ihnen hochgeladenen Foto. Der Ausweis wird so produziert, wie Sie ihn in dieser Abbildung sehen. Sollte das Foto verdreht oder verpixelt dargestellt werden, sollten Sie es durch ein anderes Foto zu ersetzen. Wird das Foto korrekt angezeigt, dann können Sie die Korrektheit bestätigen. Der Ausweis wird im Anschluss so produziert, wie Sie ihn in dieser Abbildung gesehen haben. Eine spätere Anpassung des Fotos - nach Abschluss der Beantragung - ist aus technischen Gründen nicht mehr möglich.

Kartenlayout

* Pflichtfelder

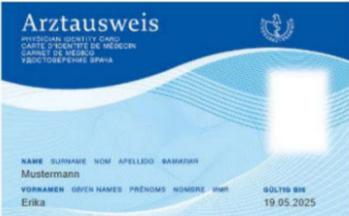
Ihr elektronischer Ausweis

Der elektronische Heilberufsausweis soll wie angegeben personalisiert werden. Ich erkenne an, dass meine zuständige Kammer eine abweichende optische Personalisierung festlegen kann.

Ausweisfoto *

Bitte laden Sie hier Ihr Ausweisfoto als jpg/jpeg, png oder bmp mit einer maximalen Dateigröße von 1 MB hoch.

HBA



Druckzeile 1 * 47 Zeichen frei

Druckzeile 2 33 Zeichen frei

Sie benötigen Hilfe?

ehealth-support@bdr.de

[+49 \(0\)30 2598 4050](tel:+49(0)3025984050)

Sie erreichen uns montags bis freitags von 8:00 - 18:00 Uhr.

[Häufig gestellte Fragen](#)

12. Schritt – Zusammenfassung Antragstellerdaten

- ✓ In diesem Schritt werden Ihnen alle eingegebenen bzw. übernommenen Daten angezeigt. Bitte überprüfen Sie diese Daten noch einmal und korrigieren Sie bei Bedarf.

Zusammenfassung * Pflichtfelder

Bitte überprüfen Sie Ihre Antragsdaten

Antragsteller

Namensdaten

Akadem. Grade/Titel	
Vorname(n)	Erika
Nachname	Mustermann
Nachgestellte akadem. Grade	

Geburtsdaten

Geburtsname	
Geburtsdatum	10.09.1978
Geburtsort	Berlin
Geburtsland	Deutschland
Staatsangehörigkeit	Deutschland

Art der Identifizierung

Identifikationsverfahren	Identservice der DPAG
Ausweisdokument	Personalausweis
Ausweisnummer	12345
Tag der Ausstellung	10.09.2010
Gültig bis	09.09.2020
Ausstellende Behörde	Berlin
Ausstellendes Land	Deutschland

Meldeadresse

wohnhaf bei	
Straße	Musterstraße
Hausnummer	12
Anschriftenzusatz	
Postleitzahl	12345
Ort	Berlin
Land	Deutschland

Kontaktdaten

Telefon	0049 30 123456789
E-Mail	@d-trust.net

[bearbeiten](#)

Sie benötigen Hilfe?

ehealth-support@bdr.de

[+49 \(0\)30 2598 4050](tel:+49(0)3025984050)

Sie erreichen uns montags bis freitags von 8:00 - 18:00 Uhr.

[Häufig gestellte Fragen](#)

Seite 18 von 24

Modifizierte Version der Vorlage von der Bundesdruckerei durch MATHOL Systemhaus e. K. – Diez – Version 20.08.2020

13. Schritt – Zusammenfassung Bestellung

- ✓ Bitte überprüfen Sie die Bestellung, sowie die Angaben zur Bestellung und korrigieren Sie diese bei Bedarf.

Bestellung ✎ bearbeiten

Anzahl Karten

Anzahl gewünschter eHBA 1

Preis

Das ist der Netto-Preis in Euro (zzgl. MwSt.) für Ihre elektronischen Heilberufsausweis(e), zahlbar innerhalb von 30 Tagen ab Tag der Rechnungsstellung.

Preis pro eHBA	€
Gesamtpreis	€

Freischaltung/Sperrung

Ihre Service-Passwörter

eHBA 01 Fb2tBYgf

Lieferanschrift

Meldeadresse

Rechnungsanschrift

Meldeadresse

Rechnungsversand

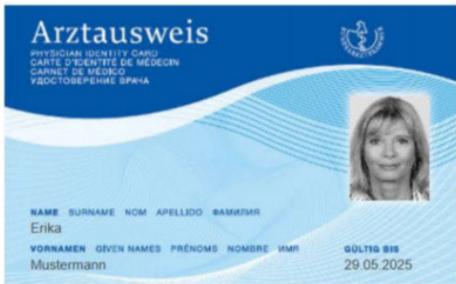
Post

Zahlverfahren

Kauf auf Rechnung

14. Schritt – Zusammenfassung Zertifikat und Kartenlayout

- ✓ In diesem Schritt sollen Sie das Kartenlayout und die Richtigkeit der E-Mail-Adresse für das Zertifikat auf Korrektheit überprüfen.

Zertifikat	bearbeiten
Zertifikatsinhaber	
E-Mail-Adresse in Zertifikat	erika.mustermann@praxis.de
Einrichtung eines Fernsignaturkontos	
Zustimmung zur Nutzung der Identifizierung für die kostenlose Anlage eines Fernsignaturkontos (sign-me)	ja
Mobilfunknummer	0049150012345678
Kartenlayout	bearbeiten
Ihr elektronischer Ausweis	
HBA	

15. Schritt – Einwilligungen

- ✓ Bitte geben Sie Ihre Einwilligung zu den folgenden Erklärungen. Die mit * markierten Felder sind Pflichtfelder.
- ✓ **Veröffentlichung im Verzeichnisdienst:** Wir empfehlen Ihnen, dieses Feld auszuwählen, da es für Sie den Vorteil bietet, dass Sie Ihren eHBA auch außerhalb der Telematikinfrastruktur als qualifizierte Signaturkarte nutzen können.

→Tipp von MATHOL:

Das sollten Sie auf jeden Fall nutzen und sich im Verzeichnisdienst anmelden. Das hängt auch mit dem bereits vorne erwähnten Zertifikat zum E-Mail-Konto zusammen. So können Sie auch außerhalb der Telematikinfrastruktur Ihren eHBA für entsprechende Geschäfte elektronisch zur Signatur nutzen.

- ✓ **Neue Telematik-ID beantragen:** Die Telematik-ID wird automatisch vergeben, falls Sie noch keine besitzen. Daher sollten Sie nur dann eine neue Telematik-ID anfordern, wenn Sie sich sicher sind, dass Sie bereits eine haben und bewusst eine neue Telematik-ID haben möchten. Bitte beachten Sie, dass – wenn Sie eine neue Telematik-ID beantragen – in diesem Fall eine neue Telematik-ID generiert und Ihnen zugeordnet wird, sowie diese an D-TRUST weitergeleitet wird. Die Zuordnung einer neuen Telematik-ID ist mit einem Zugriffsverlust auf verschlüsselte Daten und elektronische Berechtigungen der alten Telematik-ID z.B. auf elektronische Patientenakten, verbunden.
- ✓ Mit der Auslösung der zahlungspflichtigen **Bestellung** schließen Sie den Bestellprozess ab.

Erklärungen

Veröffentlichung im Verzeichnisdienst ?

Ich willige hiermit in die Veröffentlichung meiner Zertifikate durch die online Zertifikatsdatenbank des Vertrauensdiensteanbieters D-Trust GmbH ein. Meine Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Bei Widerruf steht das Zertifikat nicht mehr zum öffentlichen Abruf zur Verfügung. Die Funktionsfähigkeit der SMC-B Karte innerhalb der Telematik Infrastruktur wird hiervon nicht berührt. Der Widerruf ist an datenschutz@d-trust.net oder an D-Trust GmbH, Antragsbearbeitung, Kommandantenstraße 15, 10969 Berlin zu richten.

AGB *

Ich habe die [AGB](#) der D-Trust GmbH für D-Trust-Produkte zur Kenntnis genommen.

Datenweitergabe an die Kammer *

Ja, ich erkläre mich damit einverstanden, dass die o.g. Angaben zur Bearbeitung des Antrags und zur Verwendung in der zuständigen Kammer verwendet werden dürfen.

Kein Widerrufsrecht bei Bestellung eines Zertifikatsprodukts *

Sie können Ihre Vertragserklärung im Hinblick auf die Bestellung eines Zertifikatsprodukts nicht widerrufen, da es sich bei der Erstellung und Überlassung von Zertifikatsprodukten um Ware handelt, die nach Kundenspezifikationen angefertigt und eindeutig auf Ihre persönlichen Bedürfnisse zugeschnitten ist. Ladungsfähige Anschrift: D-Trust GmbH, Geschäftsführer Dr. Kim Nguyen und Dr. Martin Riegel, Kommandantenstraße 15, 10969 Berlin.

PKI-Nutzerinformation, Verpflichtungserklärung und HPC-Policy *

Ich habe die [PKI-Nutzerinformationen](#) und die [Verpflichtungserklärung](#) erhalten und stimme der Verpflichtungserklärung zu. Außerdem erkenne ich die Vorgaben zur Ausstellung und Nutzung des Heilberufsausweises in [Gemeinsame Policy für die Ausgabe der HPC](#) an.

Neue Telematik-ID beantragen

Ich möchte eine neue Telematik-ID beantragen. In diesem Fall wird mein Kartenherausgeber eine neue Telematik-ID generieren, mir zuordnen und an die D-Trust GmbH weiterleiten. Die Zuordnung einer neuen Telematik-ID ist mit einem Zugriffsverlust auf verschlüsselte Daten und elektronische Berechtigungen z.B. auf elektronische Patientenakten, verbunden.

16. Schritt – Antrag anzeigen und ausdrucken

- ✓ Wenn Sie den Button „Zahlungspflichtig bestellen“ angeklickt haben, dann sehen Sie nun eine kurze Zusammenfassung.
- ✓ Bitte klicken Sie auf „Antrag anzeigen und ausdrucken“ und **drucken Sie den Antrag bitte aus**. In dem Antragsausdruck finden Sie auch die **Vorgangsnummer** und das **Passwort**. Diese Angaben benötigen Sie, um sich den Antrag im Portal ansehen, Statusinformationen erhalten oder den Antrag korrigieren (bis zur endgültigen Freigabe durch die Kammer möglich) zu können.
- ✓ Im Ausdruck finden Sie außerdem Informationen zur erforderlichen Identifizierung, soweit diese nicht bereits erfolgt ist.
- ✓ Zusätzlich haben Sie hier noch einmal die Möglichkeit, den Antrag zu korrigieren.

Vielen Dank für Ihr Vertrauen.

Der Antrag ist bei uns unter der Vorgangsnummer b15102GKXGER9ME43Y gespeichert. Bei Fragen und Anmerkungen rund um Ihren Antrag geben Sie Ihre Vorgangsnummer bitte immer an.

Wenn Sie Ihren Antrag korrigieren oder die Antragsunterlagen erneut herunterladen möchten, können Sie sich mit Ihrer Vorgangsnummer und dem Passwort cfsOPbj3 einloggen.

Diese Zugangsinformationen sind zusätzlich in den Antragsunterlagen enthalten. Bitte laden Sie diese herunter oder notieren sich die angegebenen Zugangsinformationen!

So geht's nun weiter:

- Antrag ausdrucken**
Bitte drucken Sie Ihren Antrag einseitig aus, da die einzelnen Abschnitte bzw. Seiten unterschiedliche Adressaten besitzen. Überprüfen Sie die eingetragenen Daten und unterschreiben Sie bitte an den gekennzeichneten Stellen.

- Karten erhalten und loslegen**
Nachdem wir Ihren Antrag erfolgreich geprüft haben, senden wir Ihnen innerhalb von höchstens zwei Wochen alle nötigen Unterlagen zu.
- Weitere Karte(n) bestellen (optional)**
HINWEIS: BITTE SICHERN UND/ODER DRUCKEN SIE SICH ERST IHRE ANTRAGSUNTERLAGEN AUS, BEVOR SIE EINE WEITERE KARTE BESTELLEN!
[jetzt HfA bestellen](#)
[jetzt SMC-B bestellen](#)
- Antrag korrigieren (optional)**
Wichtig: Dadurch werden die bereits erstellten Unterlagen (PDF) ungültig. Schließen Sie die Antragstellung nach der Korrektur also in jedem Fall ab und laden die neuen Unterlagen herunter.


Sie benötigen Hilfe?
ehealth-support@bdr.de
[+49 \(0\)30 2598 4050](tel:+4903025984050)
Sie erreichen uns montags bis freitags von 8:00 - 18:00 Uhr.
Häufig gestellte Fragen

17. Schritt – Identifizierung und Versendung der Unterlagen

- ✓ Bitte senden Sie nach der erfolgten Identifizierung Ihre ausgefüllten Antragsunterlagen an:

**D-TRUST GmbH
Kommandantenstr. 15
10969 Berlin**

- ✓ Bitte senden Sie folgende Unterlagen an uns:
 1. die von Ihnen **unterschiedenen Antragsunterlagen**
 2. **Kopie des Personalausweises, des Reisepasses oder des Aufenthaltstitels**
 3. **ggf. die Meldebescheinigung**, jedoch NUR, wenn Sie Ihren Reisepass zur Identifizierung verwendet haben.

Die weitere Abwicklung Ihres Antrags, inklusive der Einholung der Freigabe durch ihre zuständige Kammer, erfolgt automatisch durch D-TRUST. Abhängig davon, ob alle erforderlichen Unterlagen vorliegen, sowie der schnellen Freigabe der Kammer, kann die Auslieferung der Karte bis zu 3 Wochen dauern.

Supportunterstützung

Wenn Sie Fragen haben oder weitere Informationen benötigen, so kontaktieren Sie bitte **unsere Hotline der Bundesdruckerei/D-Trust**. Sie ist Montag bis Freitag von **8:00 Uhr bis 18:00 Uhr** unter der **Telefonnummer 030 - 2598 - 4050** erreichbar.

Supportunterstützung - wenn Ihr Bestellcode ungültig ist

Dann rufen Sie bitte im **Vertrieb bei MATHOL** von Montag bis Freitag **von 8:00 Uhr bis 17:00 Uhr** unter der Telefonnummer **0 64 32 - 91 97 - 31** an und lassen sich einen neuen Code zuteilen oder auch gerne per E-Mail an vertrieb@mathol.de