

## Formular und Kontaktdaten zur E-Mailverschlüsselung

### Ansprechpartner Medizinischen Dienst Nordrhein

Name:	Martin Kölsch	Torsten Marschall
Telefon:	+49 211 1382 471	+49 211 1382 193
E-Mail:	Martin.Koelsch@md-nordrhein.de	Torsten.Marschall@md-nordrhein.de

### Externer technischer Ansprechpartner

Name:	
Firma:	
Telefon:	
E-Mail:	

### Welche Art der Verschlüsselung soll nach Möglichkeit umgesetzt werden?

#### Senderinformation:

<b>Domänenverschlüsselung</b> (d.h. zwischen allen Adressen wird ver-/ entschlüsselt)	<input type="checkbox"/> - S/MIME <input type="checkbox"/> - PGP
--	---

#### Empfängerinformation:

<b>Domänenverschlüsselung</b> (d.h. zwischen allen Adressen wird ver-/ entschlüsselt)	<input type="checkbox"/> - S/MIME <input type="checkbox"/> - PGP
--	---

### Informationen zwischen welchen Adressen/ Domänen die E-Mailverschlüsselung erfolgen soll:

<b>Domäne(n) intern:</b> (eigene Domäne von Medizinischen Dienst Nordrhein)	md-nordrhein.de
<b>Domäne(n) extern oder auch einzelne E-Mailadresse:</b> (Domäne(n) des externen Partners)	

### In welche Richtung soll die Verschlüsselung eingerichtet werden?

<input type="checkbox"/> - nur ausgehende E-Mails sollen verschlüsselt werden
<input type="checkbox"/> - nur eingehende E-Mails sollen entschlüsselt werden
<input type="checkbox"/> - beidseitige Ver-/ Entschlüsselung

Mit Ihren Angaben setzen wir voraus, dass Sie das [Informationsblatt zur Übermittlung von Sozialdaten per E-Mail auf einem gesicherten Übermittlungsweg](#) zur Kenntnis genommen haben und Ihr Einverständnis zur Speicherung Ihrer Daten zwecks Kommunikation zu Verschlüsselungsangelegenheiten vorliegt.

Weitere Informationen unter <https://www.md-nordrhein.de/datenschutz>