

Versorgungsausgleichskasse

der Kommunalverbände in Schleswig-Holstein

z.Hd. **VAKdirekt-Service**

Knooper Weg 71

24116 Kiel

VAKdirekt - Antrag auf Zulassung für den/die Bereich/e innerhalb der VAK:

Bezügekasse (inkl. Zentrale Stelle)
Zentrale Stelle
VAK Finanzen
Stellenbewertung
Personalverwaltung (Dienstleistung der
VAK - Kommunales Personalmanagement)

Beihilfekasse
Team Aktivbetreuung
Team Umlage / Mitgliederservice
VAK Team Personal
BEM

Hiermit beantragen wir, für die unter den persönlichen Angaben aufgeführte Person, die Zulassung zur Nutzung des Mitgliederportals VAKdirekt als:

- **Melder/-in:** Erstellen und Übermitteln von Meldungen (Standardrolle für Sachbearbeitung) / Vorgesetzter zur finalen Übermittlung einer Stellenbewertung
- **Melder/-in in Ausbildung:** wie Melder/-in, aber ohne Übermittlungsmöglichkeit / Meldung einer Stellenbewertung
- **Melder/-in u. Mitgliedsmanager/-in:** wie Melder/-in, mit der zusätzlichen Möglichkeit der De-/Aktivierung von weiteren dem Mitglied zugewiesenen Meldern/-innen
- **Melder/-in u. Mitgliedsmanager/-in PLUS:** wie Melder/-in u. Mitgliedsmanager, mit der zusätzlichen Möglichkeit die Meldungen der Kollegen/-innen einsehen zu können
- **Mitglied Zentrale Stelle**
- **Mitglied BEM**

Nachfolgend übermitteln wir die notwendigen Anmeldeinformationen für die Erstellung des Zugangs:

Persönliche Angaben

Vorname

Nachname

Abteilung

pers. E-Mail

(kein Funktionspostfach)

Telefon

Mitgliederangaben

Name

Straße

PLZ, Ort

Homepage

Funktionspostfach

(E-Mail)

IP-Adresse

(siehe Anlage Information zur IP-Adressprüfung)

Freischaltung der "Meine Dokumente" - Funktionalität zum Datenaustausch:

Die Nutzungsbedingungen (Link: <https://www.vakdirekt.de/vakdirekt/nutzungsbedingungen.pdf>) habe ich zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift stimme ich den Nutzungsbedingungen des Mitgliederportals VAKdirekt zu und werde diese bei der Nutzung des Mitgliederportals VAKdirekt einhalten.

Ort, Datum

Unterschrift der Mitarbeiter/in (im Antrag als Person bezeichnet)

Die Nutzungsbedingungen (Link: <https://www.vakdirekt.de/vakdirekt/nutzungsbedingungen.pdf>) haben wir zur Kenntnis genommen. Mit unserer Unterschrift und dem Stempel/ Dienstsiegel stimmen wir den Nutzungsbedingungen des Mitgliederportals VAKdirekt zu und beantragen die Zulassung, der oben genannten Person, zur Nutzung des Mitgliederportals VAKdirekt.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel/Dienstsiegel Verwaltungsleitung o.Ä.

Bitte senden Sie dieses Schreiben vollständig ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail zurück. Bei Fragen wenden Sie sich gern an Frau Trost unter der Telefonnummer 0431/5701-128 oder per E-Mail an vakdirekt@vak-sh.de. Nach Erhalt Ihres Antrags werden Ihnen die Zugangsdaten zur erstmaligen Anmeldung in **VAKdirekt** per E-Mail übermittelt.