

**LKK-Hausarztvertrag
Rheinland-Pfalz und Hessen,
Nordrhein und Westfalen-
Lippe (HZV-Vertrag)**

Kohlhammer

W. KOHLHAMMER GMBH

Verlag für Ärzte

Postanschrift:
70549 Stuttgart

**W. Kohlhammer GmbH
Verlag für Ärzte
70549 Stuttgart**

E-Mail: HZV-Bestellungen@kohlhammer.de

Telefon: 0711 7863-7281

Telefax: 0711 7863-8340

Betriebsstättennummer:	Hausarztnummer:
Bestelldatum:	Bestellzeichen:
ABSENDER / PRAXISSTEMPEL:	

Bestellschein

LKK-HZV-Vertrag Rheinland-Pfalz und Hessen, Nordrhein und Westfalen-Lippe

Material	Bezeichnung	Bestellmenge
5745001-19	Einschreibeunterlagen Versicherte / Komplettpaket	1

Die Einschreibeunterlagen Versicherte des LKK-HzV-Vertrages Rheinland-Pfalz und Hessen, Nordrhein und Westfalen-Lippe umfassen folgende Dokumente:

- Versicherten-Einschreibebeleg

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

- 1. Die Auslieferung dieser Vordrucke kann nur an eingeschriebene Ärzte erfolgen.**
2. Tragen Sie bitte die Betriebsstättennummer bzw. Hausarztnummer ein.
3. Senden Sie dieses Bestellformular bitte per Fax oder per Post an die oben genannte Faxnummer bzw. Adresse.