

Hausärztinnen- und Hausärzteverband Brandenburg  
Pappelallee 5  
14469 Potsdam  
Tel.: 0331/505605995  
Mail: info@hausarztverband-brandenburg.de  
Web: www.hausarztverband-brandenburg.de  
Fax.-Nr. 0331 505 605 996



Hausärztinnen- und  
Hausärzteverband  
Brandenburg

## Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Hausärztinnen- und Hausärzteverband Brandenburg  
(Landesverband des Hausärztinnen- und Hausärzteverbandes) werden.

.....  
(Name) (Vorname)

.....  
(Geburtsdatum) (E-Mail-Adresse)

.....  
(Telefon) (Fax)

.....  
(Anschrift: Straße / PLZ / Ort. Wenn möglich bitte Praxisanschrift)

.....  
(Datum, Unterschrift, Stempel)

- Mitglieder zahlen einen Beitrag von 30,- Euro/Monat.
- ÄiW/Studierende sind beitragsfrei.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Hausärzteverband Brandenburg, den Mitgliedsbeitrag vom  
nachstehenden Konto einzuziehen.

Bankinstitut.....

IBAN.....

BIC .....

## Warum Mitglied werden?

Wir machen uns für Sie stark. Gemeinsam mit insgesamt 30.000 Hausärztinnen und Hausärzten in Deutschland in 18 Landesverbänden des Hausärztinnen- und Hausärzteverbandes.

Dabei geht es beispielsweise um die Entsendung von Vertreterinnen und Vertretern in die Vertreterversammlung der KV, in die Kammerversammlung und in die Gremien des Bundesverbandes.

Wir setzen uns insbesondere auch für verbesserte Bedingungen der Förderung unseres Nachwuchses ein, damit auch zukünftig hausärztliche Teams der Schlüssel für eine gute ambulante medizinische Versorgung sind.

Sollten sie noch nicht Mitglied des Hausärztinnen- und Hausärzteverbandes Brandenburg sein, treten sie bitte ein. Umso schlagkräftiger werden wir und können unsere hausärztlichen Interessen besser vertreten.

Profitieren Sie als Mitglied des Verbandes von Verträgen zur hausärztlichen Versorgung der HÄVG, von den Fortbildungen des IHF und von den Angeboten der GVP. Informationen dazu erhalten Sie auf unserer Homepage, bei Brandendoc.de und in unserer Geschäftsstelle.

**In unserem eigenen hausärztlichen Netzwerk finden Sie tagesaktuelle Informationen und können sich mit Kolleginnen und Kollegen austauschen. Bitte registrieren Sie sich dafür kostenlos unter [www.brandendoc.de](http://www.brandendoc.de)**

---

### Datenschutzhinweise

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck wir Daten erheben, speichern oder weiterleiten. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

Verantwortlicher im Sinne des Datenschutzrechts ist der Hausärztinnen- und Hausärzteverband Brandenburg e.V., Pappelallee 5, 14469 Potsdam. Sie finden weitere Informationen zu uns in unserem Impressum unserer Internetseite: <https://www.hausaerzteverband-brandenburg.de>

Wir verarbeiten die Daten, die Sie uns im Zusammenhang mit Ihrem Beitritt übermittelt haben, um Sie über unsere Aktivitäten zu informieren und die verbandsbezogenen Formalitäten zu bearbeiten.

An welche Empfänger werden die Daten weitergegeben? Ihre Daten erhalten der Hausärztinnen- und Hausärzteverband (Bundesverband) und die dazugehörigen Organisationen sowie die Zeitschrift „Hausärztliche Praxis“.

Sie haben das Recht auf Auskunft über die von uns zu Ihrer Person verarbeiteten personenbezogenen Daten. Bei einer Auskunftsanfrage, die nicht schriftlich erfolgt, bitten wir um Verständnis dafür, dass wir dann ggf. Nachweise von Ihnen verlangen, die belegen, dass Sie die Person sind, für die Sie sich ausgeben. Ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung. Ferner haben Sie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben. Gleiches gilt für ein Recht auf Datenübertragbarkeit.

Sie haben das Recht, sich über die Verarbeitung personenbezogener Daten durch uns bei einer Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren. Aufsichtsbehörde ist die Landesbeauftragte für den Datenschutz und für das Recht auf Akteneinsicht Brandenburg.