

Edmund-Rumpler-Str. 2
51149 Köln

Telefon 0 22 03/57 56-1111
Telefax 0 22 03/57 56-1110

www.hausaerzteverband.de
kundenservice@haevg-rz.de

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

**E-Mail: HZV-Bestellungen@kohlhammer.de
oder
Fax: 0711 7863-8340**

Bestellformular

zu den HZV-Verträgen mit den Ersatzkassen (Barmer, DAK-Gesundheit)
und den von der GWQ vertretenen Krankenkassen (s. Anlage 12).

Betriebsstättennummer:	Arztnummer:
Telefon-, Faxnummer:	Absender / Praxisstempel:
Datum:	

Mit diesem Bestellformular können Sie **ausschließlich** Unterlagen zu den HZV-Verträgen **mit den oben genannten Krankenkassen** in NRW für Ihre Praxis anfordern. Bitte kreuzen Sie die von Ihnen benötigten Unterlagen an.

Anzahl	Mat. Nr.	Material / Bezeichnung
50 100	5720001-18	HZV-Beleg zur Versicherteneinschreibung