



Liebe HZV-Praxis,

wir freuen uns über Ihre Teilnahme an der Hausarztzentrierten Versorgung (HZV).

Um Ihnen den Einstieg zu erleichtern, Ihre Fragen zu beantworten und Ihnen Tipps zur Umsetzung zu geben, möchten wir uns gern persönlich mit Ihnen austauschen.

Bitte füllen Sie die nachfolgende Tabelle aus, damit wir eine Ansprechperson in Ihrer Praxis haben.

Ihre Angaben

Praxisname

Ansprechperson für die HZV in der Praxis

Funktion (z. B. MFA, Ärztin/Arzt, GF)

Bevorzugte Anrufzeit (Tag/Uhrzeit - kann nicht garantiert werden)

Telefonnummer (gut zu erreichende Durchwahl / Diensthandy)

E-Mail-Adresse

Unsere Kolleginnen und Kollegen beraten und informieren Sie und Ihr Team gern in Form unserer kostenfreien Praxisberatungen. Ob digital, bei Ihnen vor Ort oder am Telefon, wir sind für Sie da und finden ein Format, was zu Ihrem Praxisalltag passt!

Wenden Sie sich gerne an unser HZV-Team unter 02203 57 56-1111 oder unter info@hzvteam.de.

Herzliche Grüße
Ihr HZV-Team

Das HZV-Team erhebt und verarbeitet Ihre Daten zum Zweck der Organisation, Analyse und Durchführung der Veranstaltung sowie der Zusendung von Informationen und Angeboten (ggf. veranstaltungsbezogene Werbung). Die Erhebung/Verarbeitung ist für die Durchführung der Veranstaltung erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 lit. b sowie bezogen auf die Zusendung von Informationen und ggf. Werbung auf Art. 6 Abs. 1 lit. a bei Vorliegen einer Einwilligung. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Wenn ich keine Zusendung von Veranstaltungshinweisen/Werbung für weitere Veranstaltungen des HZV-Teams mehr erhalten möchte, kann ich diese per E-Mail an info@hzvteam.de oder per Fax an 02203 57 56-1211 abbestellen bzw. der Verarbeitung widersprechen. Eine ausführliche Datenschutzunterrichtung finden Sie unter <https://hzv.de/datenschutz/>.