

**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

Telefon: 0711 7863-7281
Telefax: 0711 7863-8340
E-Mail: HZV-Bestellungen@kohlhammer.de

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
- Teilnahme- und Einwilligungserklärung Versicherte

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.