

An

**HZV-Vertrag mit den Betriebskrankenkassen (vertreten durch die GWQ)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich habe Interesse an einer Vertragsteilnahme am HZV-Vertrag mit der GWQ. Für eine Teilnahme an diesem Vertrag benötige ich die Umsetzung dieses Vertrages in meinem Praxisverwaltungssystem. Bitte setzen Sie das entsprechende Modul zeitnah in die bestehende Software um und teilen Sie mir mit, wann das Modul zur Vertragsumsetzung zur Verfügung steht.

Mit freundlichen Grüßen

**Unterschrift Vertragsarzt**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Datum (TT.MM.JJJJ)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Stempel der Arztpraxis/MVZ**

|  |
|--|
|  |
|--|