

Edmund-Rumpler-Str. 2
51149 Köln

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

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

An
Paul Albrechts Verlag GmbH
Hamburger Straße 6
22952 Lütjensee

E-Mail: Arztformulare@pav.de
oder
Fax: 04154 / 799133

Bestellformular zum HZV-Vertrag mit der Knappschaft in Westfalen-Lippe

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

Mit diesem Bestellformular können Sie **ausschließlich** Unterlagen zu den HZV-Verträgen **mit der oben genannten Krankenkasse** für Ihre Praxis anfordern. Bitte kreuzen Sie die von Ihnen benötigten Unterlagen an. Wir bitten um Verständnis, dass pro Bestellung nur die im Kästchen angegebenen Mengen versendet werden können:

Anzahl	Material / Bezeichnung
50	Teilnahme- und Einwilligungserklärung Versicherter
	HZV-Beleg