

## Kontaktformular: RED telematik und/oder RED connect

Die Mitglieder der Landesverbände profitieren durch die Kooperationen mit der RED Medical Systems GmbH von attraktiven Rabatten bei der Anbindung ihrer Arztpraxis an die Telematik-Infrastruktur (RED telematik) und bei der Nutzung des Videosprechstunden-Systems (RED connect).

Ja, ich interessiere mich für die Anbindung meiner Praxis an die Telematik-Infrastruktur, ohne dass ich noch einen Konnektor in meiner Praxis benötige (**RED telematik**). Bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf.

- Ja, ich interessiere mich für die Nutzung eines einfachen und sicheren Videosprechstunden-Systems (**RED connect**). Bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf.

Bitte füllen Sie alle Felder aus:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Mitglied des Landesverbandes: \_\_\_\_\_

Praxisanschrift (Straße, PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

\*E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die GVP Gesellschaft für Versorgung und Praxis mbH im Deutschen Hausärzterverband meine angegebenen Daten zur Überprüfung meiner Mitgliedschaft im Hausärzterverband nutzt. Die GVP Gesellschaft für Versorgung und Praxis mbH leitet im Anschluss meinen Antrag und die zur Vertragserfüllung erforderlichen Daten an die RED Medical Systems GmbH. Darüber hinaus erfolgt keine Weitergabe meiner Daten an Dritte.

\*Ich bin damit einverstanden, dass die GVP Gesellschaft für Versorgung und Praxis mbH mir unter Nutzung der hiermit überlassenen E-Mail-Adresse weitere interessante Informationen zusendet. Ich kann dieser Nutzung und Zusendung ohne Angabe von Gründen und jederzeit per E-Mail an [gvp@hausarztverband.de](mailto:gvp@hausarztverband.de) widersprechen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an  
[gvp@hausarztverband.de](mailto:gvp@hausarztverband.de) oder per Fax an 02203 977 88-21