

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Hausärzterverband Sachsen-Anhalt e.V.

Anrede _____ Titel _____

Vorname _____ Name _____

Geburtsdatum _____ LANR _____

Praxisadresse

(Bitte auch als Weiterbildungsassistent ausfüllen!)

Gemeinschaftspraxis

MVZ

Praxisgemeinschaft

Einzelpraxis

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon, Fax _____

E-Mail _____

Betriebsstätten-Nr. (BSNR) _____

niedergelassen seit _____

Privatadresse _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon, Fax _____

E-Mail _____

Der Hausärzterverband Sachsen-Anhalt e.V., erhebt mit dem Beitritt die folgenden Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Titel, Geburtsdatum, Anschrift (Privat- und Praxisanschrift), Telefonnummer, Faxnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung, BSNR, LANR, Art und Zeitpunkt der Niederlassung. Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Als Mitglied des Deutschen Hausärzterverbandes Sachsen-Anhalt e.V. (Dachverband), muss der Hausärzterverband Sachsen-Anhalt e.V. die nachstehend beschriebenen Mitgliederdaten an den Deutschen Hausärzterverband e.V., Edmund-Rumpler-Str. 2, 51149 Köln, weitergeben.

Der Verband veröffentlicht je nach Anlass, Namen und ggf. Bilder seiner Mitglieder auf der Homepage, in sozialen Medien, in der Vereinszeitschrift, Rundschreiben etc. Der Verband leitet die o.g. Daten seiner Mitglieder an die eigene Wirtschaftsgesellschaft, BDA Service Zentrum GmbH, Grabenstraße 9, 39218 Schönebeck, die Wirtschaftsgesellschaft im Deutschen Hausärzterverband e.V., Edmund-Rumpler-Str. 2, 51149 Köln, das IHF (Institut für hausärztliche Fortbildung e.V., Edmund-Rumpler-Str.2, 51149

Köln, die Kassenärztliche Vereinigung SA, Dr.-Eisenbart-Ring 2, 39120 Magdeburg, Ärztekammer SA, Dr.-Eisenbart-Ring 2, 39120 Magdeburg, an die HÄVG (Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG, Edmund-Rumpler-Str. 2, 51149 Köln, mm medizin+medien Verlag GmbH, K.-Zuse-Platz 8, 81829 München und Verlag Kirchheim & Co GmbH, W.-T.-Römheld-Str. 14, 55130 Mainz damit den Mitgliedern Service-, Fortbildungs- und sonstige Angebote und Informationen zur Teilnahme an besonderen Versorgungsverträgen (§ 73b und § 140a ff. SGB V) zur Kenntnis gebracht werden können auch per E-Mail. Ich kann der Zusendung solcher Informationen und Angebote jederzeit widersprechen und die elektronisch (E-Mail) übersandten Informationen jederzeit abbestellen. Ich kann die Einwilligungserklärung jederzeit ganz oder teilweise schriftlich (Brief oder E-Mail) gegenüber dem Vorstand des Verbandes widerrufen. Die Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und verstanden. **Ich erkläre mich damit ausdrücklich einverstanden.**

Datum, Unterschrift _____

Beitragsordnung: _____

Student(in) / Rentner beitragsfrei

Weiterbildungsassistent(in) beitragsfrei

voraussichtlicher Abschluss _____

Vertragsärzte/angestellte Ärzte 360 €

SEPA-Lastschriftmandat

Hausärzterverband Sachsen-Anhalt e.V.

Grabenstraße 9

39218 Schönebeck

Gläubiger-ID: DE06ZZZ00001239909

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige den Hausärzterverband Sachsen-Anhalt e.V. im Rahmen eines Dauermandats, (wiederkehrend) den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hausärzterverband Sachsen-Anhalt e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung meines Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Kontoinhaber _____

Datum, Unterschrift _____

HAUSÄRZTEVERBAND

Sachsen-Anhalt e.V.



Grabenstraße 9
39218 Schönebeck

Telefon: 03928-69170

Telefax: 03928-900555

E-Mail: info@haev-san.de

Homepage: www.haev-san.de



Bitte füllen Sie die Folgeseiten aus!

Gute Gründe für Ihre Mitgliedschaft im Hausärzteverband Sachsen-Anhalt e.V.

1. Der Hausärzteverband vertritt gezielt Ihre Interessen als Hausärztin/Hausarzt.
2. Wir kümmern uns um die Weiterbildung zur Fachärztin/ zum Facharzt für Allgemeinmedizin
3. Wir sind Ihre Partner für hausartspezifische Fortbildung.
4. Wir sind der Vertragspartner für die hausarztzentrierte Versorgung.
5. Ermäßigte Kongress- und Kursgebühren bei allen Fortbildungsveranstaltungen des Deutschen Hausärzteverbandes e.V./ des Instituts für hausärztliche Fortbildung (IhF) sowie aller Landesverbände.
6. Wir sind unabhängig, kritisch und schlagkräftig.
7. Sie erhalten kostenfrei die Zeitschrift "Hausärztliche Praxis"
8. Mit allen unseren Aktivitäten machen wir den Beruf Hausarzt attraktiv und fördern damit hausärztlichen Nachwuchs.
9. Wir sichern Ihre Zukunft!

Hausärzteverband Sachsen-Anhalt e.V.

Wir denken weiter.

Fortbildung



Der Hausärzteverband Sachsen-Anhalt e.V. organisiert für seine Mitglieder regionale Fortbildungsveranstaltungen.

Themenschwerpunkte:

- zertifizierte ärztliche Qualifikation
- praxisrelevante Themen
- sowohl fachspezifisch als auch fachübergreifend
- Berufspolitik
- Abrechnung

Ein besonderes Highlight ist unser alljährlicher Hausärztetag. Unser Hausärztetag ist ein Fortbildungskongress, bei dem Sie neben den medizinischen Fachvorträgen und der Praxisbörse, auch Zeit für Diskussionen sowie zum kollegialen Gedankenaustausch haben.

Unsere Veranstaltungen erhalten mindestens einen, vom Institut für hausärztliche Fortbildung, zertifizierten Vortrag. Diese Vorträge werden zur Erfüllung der Umsetzung der Hausarztverträge benötigt.

Angestellte Ärztinnen und Ärzte im Hausärzteverband Sachsen-Anhalt e.V.

Sie haben sich entschieden, als angestellte Ärztinnen und Ärzte in der ambulanten hausärztlichen Versorgung tätig zu werden. Der Hausärzteverband Sachsen-Anhalt e.V. vertritt die Interessen aller ambulant tätigen Hausärztinnen und Hausärzte. Unser Ziel ist es, die Arbeitsbedingungen für die angestellten und selbstständigen Ärztinnen und Ärzte zu verbessern und eine hohe Zufriedenheit in Ihrer Tätigkeit zu generieren.

Großgeschrieben im Hausärzteverband Sachsen-Anhalt e.V. ist ebenfalls die Förderung von Ärztinnen und Ärzten in Weiterbildung. Da sich aus den unterschiedlichsten Betätigungsfeldern (MVZ, Praxisgemeinschaft, Einzelpraxis) und aus dem Berufsalltag heraus viele Fragestellungen ergeben, stellt der Hausärzteverband Sachsen-Anhalt e.V. insbesondere für angestellte Kolleginnen und Kollegen, eine Ansprechpartnerin zur Verfügung.

Ihre Ansprechpartnerin:

Dipl.-Med. Sabine Faber
Tel.: 039454/82100
Mobil: 0160/96825441

Ihr Hausärzteverband Sachsen-Anhalt e.V.

Publikation

Im Rahmen einer Mitgliedschaft ist diese Zeitschrift für Sie kostenfrei erhältlich!

„Hausärztliche Praxis“

Die Zeitschrift "Hausärztliche Praxis" bietet Ihnen 14-tägig aktuelle Informationen rund um das Thema Gesundheitspolitik und darüber hinaus wichtige Tipps.



Hausärzteverband Sachsen-Anhalt e.V.

Geschäftsstelle

Montag bis Donnerstag
von 8.00 Uhr bis 15.00 Uhr
Freitag
von 8.00 Uhr bis 13.00 Uhr