

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](mailto:Arztformulare@pav.de)**  
oder  
**Fax: 04154 / 799133**

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

<b>Betriebsstättennummer:</b>	<b>Arztnummer:</b>
<b>Telefon-, Faxnummer:</b>	<b>Absender / Praxisstempel:</b>
<b>Datum:</b>	

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:

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