



## **Jetzt HZV (noch besser) kennenlernen!**

Präsenz Informationsveranstaltungen zu den  
HZV-Vollversorgungsverträgen

**\*Neue Termine, auch in Ihrer Nähe\***

Liebe Hausärztinnen und Hausärzte, liebes Praxisteam,

**Jetzt auch noch HZV machen?** Natürlich wissen wir auch, dass etwas Neues erstmal Arbeit mit sich bringt und an Zeit fehlt es leider oft im hektischen Alltag. Nach der einmaligen Einschreibung der Patientinnen und Patienten werden Sie merken, wie einfach die Abrechnung sein kann.

**Warum die HZV (Hausarztzentrierte Versorgung) auch etwas für Ihre Praxis ist?**

Besuchen Sie gerne eine unserer kostenfreien Informationsveranstaltungen. Hier nehmen wir Sie an die Hand und erklären step-by-step, wie Ihre Praxis mit der HZV noch erfolgreicher wird.

Sie haben noch Fragen? Unser HZV-Team ist gerne per E-Mail an [info@hzvteam.de](mailto:info@hzvteam.de) oder telefonisch unter 02203 5756-1210 für Sie da.

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme!

Ihr HZV-Team des Hausärzteverbandes Schleswig-Holstein

Das für Sie passende Fortbildungsangebot ist nicht dabei? Sie wünschen eine kostenfreie Praxisberatung zu Ihrer praxisindividuellen HZV-Teilnahme oder haben Fragen rund um das Thema HZV? Dann wenden Sie sich bitte unter der Telefonnummer 02203 5756 1210 oder per E-Mail an [info@hzvteam.de](mailto:info@hzvteam.de) an das HZV-Team des Hausärzteverbandes Schleswig-Holstein.

### **WICHTIG!**

**Bitte geben Sie Ihre E-Mail Adresse an um den  
Veranstaltungsort per Mail zu erhalten!**



## Antwortformular bitte faxen an 02203 5756-1211

Hiermit melden wir uns verbindlich für die folgende Veranstaltung an:

Datum	Ort	Zielgruppe	Uhrzeit	Teilnahme
15.02.2023	Kiel	Ärzte & MFA	15:00-16:30	<input type="checkbox"/>
29.03.2023	Neumünster	Ärzte & MFA	15:00-16:30	<input type="checkbox"/>
12.04.2023	Eckernförde	Ärzte & MFA	15:00-16:30	<input type="checkbox"/>
03.05.2023	Westerland	Ärzte & MFA	15:00-16:30	<input type="checkbox"/>
12.07.2023	St. Peter Ording	Ärzte & MFA	15:00-16:30	<input type="checkbox"/>
13.09.2023	Lübeck	Ärzte & MFA	15:00-16:30	<input type="checkbox"/>
11.10.2023	Itzehoe	Ärzte & MFA	15:00-16:30	<input type="checkbox"/>
08.11.2023	Flensburg	Ärzte & MFA	15:00-16:30	<input type="checkbox"/>

Praxisname: \_\_\_\_\_

LANR: \_\_\_\_\_

Hausärztin / Hausarzt: \_\_\_\_\_

MFA: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail (zwingend notwendig): \_\_\_\_\_

Das HZV-Team des Hausärzterverbandes Schleswig-Holstein erhebt und verarbeitet Ihre Daten zum Zweck der Organisation, Analyse und Durchführung der Veranstaltung sowie der Zusendung von Informationen und Angeboten (ggf. veranstaltungsbezogene Werbung).

Die Erhebung/Verarbeitung ist für die Durchführung der Veranstaltung erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 lit. b sowie bezogen auf die Zusendung von Informationen und ggf. Werbung auf Art. 6 Abs. 1 lit f DSGVO bzw. Art. 6 Abs. 1 lit. a bei Vorliegen einer Einwilligung. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Wenn ich keine Zusendung von Veranstaltungshinweisen/ Werbung für weitere Veranstaltungen des Hausärzterverbandes Schleswig-Holstein mehr erhalten möchte, kann ich diese per E-Mail an [info@hzvteam.de](mailto:info@hzvteam.de) oder per Fax an 02203-5756-1211 abbestellen bzw. der Verarbeitung widersprechen. Eine ausführliche Datenschutzunterrichtung finde ich unter <https://hausaezterverband.sh/datenschutz/>

**Bitte kontaktieren Sie mich für eine individuelle Praxisschulung:**

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Rufnummer oder E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Praxisstempel