

**Faxbestellung 0228 94372229** oder  
**hzv-nachbestellung@printland.de**

**Servicepartner der HÄVG:**

Primaid GmbH  
 Engeldorfer Str. 25  
 50321 Brühl

**#44**

**Vertrag zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) mit der  
 Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau in Bayern  
 als Landwirtschaftliche Krankenkasse**

Bestellen können Ärzte, die am HZV-Vertrag mit der oben genannten Krankenkasse teilnehmen.

Bitte kreuzen Sie die benötigte Anzahl der Einschreibeunterlagen an. Wir bitten um Verständnis, dass pro Bestellung nur die in den Kästchen angegebenen Mengen versendet werden können.

**Bitte beachten Sie folgende Hinweise:**

1. **Die Auslieferung dieser Vordrucke kann nur an eingeschriebene Ärzte erfolgen.**
2. Tragen Sie bitte die Betriebsstättennummer bzw. Hausarzt Nummer ein.
3. Bitte kreuzen Sie die gewünschte Menge an.
4. Senden Sie dieses Bestellformular bitte per Fax oder per Post an die oben genannte Faxnummer bzw. Adresse.

Anzahl		Bestellung
<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 50	Versicherteneinschreibebelege +9393+ (Stand Oktober 2014)

**Bitte senden Sie die Bestellung an:**

LANR

BSNR

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

Praxisname

Straße

PLZ/Ort

Telefon (bitte angeben, falls Rückfragen notwendig sind)

Datum und Unterschrift

Praxisstempel

**– Vor dem Ausfüllen bitte kopieren und für die nächste Bestellung verwenden! –**