

# THÜRINGER HAUSÄRZTEVERBAND e.V. (THV)

- Wir als Mitglied im Deutschen Hausärzteverband sind die größte Berufsvertretung in Europa
- Wir machen uns stark für die Durchsetzung Ihrer Interessen bei Politik und ärztlicher Selbstverwaltung

*Machen Sie uns stärker durch Ihre Mitgliedschaft!!!!*

## **Wir kämpfen**

- für eine hausarztbasierte Gesundheitsversorgung
- für die Sicherung des hausärztlichen Honoraranteiles auch über das Jahr 2007 hinaus
- für die Einführung eines Hausarzt-EBM
- für die paritätische Besetzung der Selbstverwaltung in KV und Kammer

## **Wir bieten u.a.**

- Fortbildung von Hausärzten für Hausärzte zertifiziert durch das Institut für hausärztliche Fortbildung im Deutschen Hausärzteverband
- Eigenständig verhandelte Hausarztverträge durch die Hausärztliche Vertragsgemeinschaft
- Hilfestellung bei Problemen rund um den Praxisbetrieb
- Wirtschaftliche Vorteile durch Angebote der Wirtschaftsgesellschaft mbH

**Werden Sie Mitglied im Thüringer Hausärzteverband- wir sind für Sie da!**

✂.....

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular zurück per Fax **03621/ 706179** oder per Post

Thüringer Hausärzteverband  
z.Hd. Frau Heike Wunsch  
Krusewitzstr. 12a  
99867 Gotha

Hiermit erkläre ich rechtsverbindlich meinen Beitritt zum **Thüringer Hausärzteverband e.V.**

Name:..... Vorname.....

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Geb. am: .....

Ich ermächtige den THV, den laufenden

Strasse: .....

Mitgliedsbeitrag per Bankeinzug einzuziehen.

PLZ, Wohnort:.....

Bankinstitut:.....

Tel./Fax-Nr.....

Kontonummer:.....

Niedergelassen als:.....

BLZ:.....

Seit:.....

Diese Erklärung gilt bis schriftlichen Widerruf.

Datum, Unterschrift:.....

Unterschrift und Kassenstempel:.....