



Werden Sie Mitglied im Deutschen Hausärzteverband,

dem mit über 32.000 Mitgliedern bundesweit größten Berufsverband niedergelassener Ärzte in Deutschland und in Europa. Nutzen Sie die zahlreichen Vorteile und beantragen Sie noch heute Ihre Mitgliedschaft.

Mitglied sein hat viele Vorteile – Gemeinsam stärken wir IHRE Position als Hausarzt

Ihr Beitritt in den Deutschen Hausärzteverband e. V. steigert die Möglichkeiten der berufsständischen Interessenvertretung. Gemeinsam stärken wir Ihre Position als Hausarzt. Werden auch Sie deshalb Mitglied im Deutschen Hausärzteverband – Ihrer Interessenvertretung!

Mitgliedsbeitrag: 30,-€ monatlich.

- Für angestellte Ärztinnen und Ärzte beträgt der Beitrag 20,-€ monatlich.
- Studenten, Ärzte in Weiterbildung, Ärzte im 1. Jahr der Niederlassung und Hausärzte im Ruhestand sind beitragsfrei.

Der Beitrag ist steuerlich absetzbar.



Der Hausärzteverband...

- macht sich stark für die Vertretung des Hausarztes in der Versorgung der Bevölkerung sowie Wissenschaft und Forschung
- vertritt gezielt die beruflichen und wirtschaftlichen Interessen der Fachärzte für Allgemeinmedizin, hausärztlichen Internisten, angestellten Hausärzte, Weiterbildungsassistenten und Studenten mit Interesse an der Hausarztmedizin
- fördert den qualifizierten Allgemeinarzt / hausärztlichen Internisten
- kämpft für die Wahrung der Therapiefreiheit
- unterstützt seine Mitglieder bei Honorarkürzungen und Regressen
- bietet seinen Mitgliedern eine kostenfreie Erstberatung durch unsere Rechtsanwälte
- hilft bei Fragen zur Abrechnung Ihrer erbrachten Leistungen
- unterstützt den beruflichen Wiedereinstieg nach Erziehungszeiten
- ist der größte Fachverband der Arztgruppe „Allgemeinmedizin“ in Europa – er ist unabhängig, kritisch und schlagkräftig
- bietet ein umfangreiches Fortbildungsprogramm an
- fordert gegenüber Politik, Krankenkassen und KV eine gute Work-Life-Balance für Hausärzte
- schließt Verträge zur extrabudgetären Vergütung ab, z. B. bei der Hausarztzentrierten Versorgung HzV
- bietet einen kostenlosen Versand von Informationsmaterial wie z. B. Verträge für die Praxis an
- informiert aktuell und umfassend auf www.hausaerzteverband-niedersachsen.de

Beitrittserklärung

DEUTSCHER
HAUSÄRZTEVERBAND
Landesverband Niedersachsen e.V.



- per Fax an 0511 228 778-77
- per Scan an info@haevn.de
- per Brief an

Deutscher Hausärzteverband
Landesverband Niedersachsen e. V.
Berliner Allee 46
30175 Hannover

Datum _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den
Deutschen Hausärzteverband, Landesverband Niedersachsen e.V.
ab _____

Mitgliedsbeitrag: 30,- € monatlich, angestellte Ärztinnen und Ärzte 20,- € monatlich.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag jährlich per Lastschrift bis zum 1. März für das laufende Jahr eingezogen wird. Studenten, Ärzte in Weiterbildung, Ärzte im ersten Jahr der Niederlassung und Hausärzte im Ruhestand führen wir **beitragsfrei**.

Name Vorname Geb.-Datum

Praxisadresse

Telefon Telefax E-Mail

Privatanschrift

Student/in Angestellte/r Ärztin/Arzt

Weiterbildungsassistent/in Niedergelassene/r Ärztin/Arzt

seit LANR BSNR Unterschrift und Stempel

Deutscher Hausärzteverband
Landesverband Niedersachsen e. V.
Berliner Allee 46
30175 Hannover

Telefon 0511 228 778-0
Fax 0511 228 778-77
info@haevn.de
www.hausaerzteverband-niedersachsen.de