



Hausärzterverband Baden-Württemberg  
Mitgliederservice  
Kölner Straße 18  
70376 Stuttgart

Mitgliederservice  
Kontakt Daniela Wetzel  
T +49 71121747-500  
F +49 71121747-599  
mitgliederservice@hausarzt-bw.de  
Datum

---

Anrede

---

Titel Vorname Name

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

Mein Arztstatus ist gültig ab: \_\_\_\_\_

- |   |                  |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> Ärztin/Arzt in Anstellung unter 10 h/Woche | 10,00 Euro/Monat |
| <input type="checkbox"/> Ärztin/Arzt in Anstellung/10-29 h/Woche    | 15,00 Euro/Monat |

---

Datum, Unterschrift (Mitglied)

---

Datum, Unterschrift (Arbeitgeber)  
Unterschrift des Arbeitgebers ist erforderlich.

## I. Datenschutzhinweise bei Verbandsbeitritt

Der Hausärzterverband Landesverband Baden-Württemberg e. V. erhebt mit dem Beitritt die folgenden Daten seiner Mitglieder: *Anrede, Titel, Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift (Privat- und Praxisanschrift), Praxisart, Telefonnummern (Festnetz und/oder Mobilfunk), Faxnummer, E-Mailadresse, Bankverbindung, Arztstatus, LANR, BSNR, EFN, sowie Funktion des Mitglieds* (z.B. Vorstandsmitglied, Schatzmeister, Delegierter, etc.). Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Als Mitglied des Deutschen Hausärzterverbandes e. V. (Dachverband) muss der Hausärzterverband Landesverband Baden-Württemberg die nachstehend beschriebenen Mitgliederdaten an den Deutschen Hausärzterverband e. V., Edmund-Rumpler-Str. 2, 51149 Köln weitergeben: *Anrede, Titel, Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift (Privat- und Praxisanschrift), Praxisart, Telefonnummern (Festnetz und/oder Mobilfunk), Faxnummer, E-Mailadresse, Bankverbindung, Arztstatus, LANR, BSNR, EFN, sowie Funktion des Mitglieds* (z.B. Vorstandsmitglied, Schatzmeister, Delegierter, etc.).

Ferner übermittelt der Verband die nachstehend beschriebenen Daten seiner Mitglieder zum Zwecke der Erfüllung verbandlicher Aufgaben (Auftragsdatenverarbeitung) an seine Wirtschaftsgesellschaften z. B. Perspektive Hausarzt, Baden-Württemberg. Folgende Daten werden übermittelt bzw. weitergegeben: *Anrede, Titel, Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift (Privat- und Praxisanschrift), Praxisart, Telefonnummern (Festnetz und/oder Mobilfunk), Faxnummer, E-Mailadresse, Bankverbindung, Arztstatus, LANR, BSNR, EFN, sowie Funktion des Mitglieds* (z.B. Vorstandsmitglied, Schatzmeister, Delegierter, etc.).

Der Hausärzterverband stellt mir zu Beginn meiner Mitgliedschaft ein Hinweisblatt „Hinweise zur Datenverarbeitung“ zur Verfügung. Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

## II. Datenverarbeitung aufgrund berechtigten Interesses:

Der Verband kann *Daten* und *Bilder* seiner Mitglieder auf der Website (Internet), in der Vereinszeitschrift oder in Rundschreiben veröffentlichen. Der Verband leitet die Daten seiner Mitglieder (*Anrede, Titel, Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift (Privat- und Praxisanschrift), Praxisart, Telefonnummern (Festnetz und/oder Mobilfunk), Faxnummer, E-Mailadresse, Bankverbindung, Arztstatus, LANR, BSNR, EFN, sowie Funktion im Verband*) an die *Gesellschaft für Versorgung und Praxis mbH (GVP) im Deutschen Hausärzterverband e.V., Edmund-Rumpler-Str. 2, 51149 Köln, das IhF Institut für hausärztliche Fortbildung e. V, Edmund-Rumpler-Str. 2, 51149 Köln und die HÄVG Hausärztliche Vertragsgemeinschaft, Edmund-Rumpler-Str. 2, 51149 Köln* weiter, damit den Mitgliedern Service-, Fortbildungs- und sonstige Angebote und Informationen zur Teilnahme an besonderen Versorgungsverträgen (§§ 73b und 140a ff. SGB V) zur Kenntnis gebracht werden können. Zu diesem Zweck erhalten die Mitglieder des Hausärzterverbandes Landesverband Baden-Württemberg e. V. vom Deutschen Hausärzterverband e. V. und der ihm angeschlossenen Organisationen (*Gesellschaft für Versorgung und Praxis mbH im Deutschen Hausärzterverband mbH (GVP), der HÄVG Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG, und dem IhF Institut für hausärztliche Fortbildung e.V.*) weitere Informationen und Angebote – auch per E-Mail. Die Verarbeitung erfolgt aufgrund von Art. 6 lit. f DSGVO, da wir ein hohes Interesse daran haben, Ihnen die Vorteile der Mitgliedschaft näher zu bringen und Ihre Daten lediglich in Ihrer Eigenschaft als Unternehmer verarbeiten. Daher überwiegt unser Interesse an der Verarbeitung. Ich kann der Zusendung solcher Informationen und Angebote sowie der Veröffentlichung der Daten und Bilder jederzeit widersprechen.

## III. SEPA-Lastschriftmandat

Lt. Beschluss der Delegiertenversammlung vom 09.04.2011 ist eine Mitgliedschaft nur bei Teilnahme am Beitragseinzugsverfahren möglich. Ich ermächtige durch meine Unterschrift den Deutschen Hausärzterverband, Landesverband Baden-Württemberg e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Hausärzterverband Landesverband Baden-Württemberg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung