

VERTRAGSARZTSTELLEN

Ihr Ansprechpartner:

Reinhard Hechenberger

Tel. 0732/778371- 236; Fax- 0732/783660 - 236

e-mail: hechenberger@aekoee.at

Name_____
Straße_____
PLZ Ort

Ärztekammer für Oberösterreich
zH Herrn Hechenberger
Dinghoferstr. 4
4020 Linz
Fax: 0732/783660-236
E-mail: hechenberger@aekoee.at

Rücklegung der Kassenverträge

Sehr geehrter Herr Hechenberger,

ich teile Ihnen mit, **dass ich per** _____ (mit Ende des jeweiligen Quartals der Beendigung)
meine kurativen Kassenverträge mit folgenden Krankenversicherungsträgern
(*zutreffendes ist anzukreuzen*)

- ÖGK (Österreichische Gesundheitskasse)
 SVS (Sozialversicherung der Selbständigen)
 BVAEB (Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau)
 KFA - Wien (Krankenfürsorgeanstalt der Bediensteten der Stadt Wien)

inkl. VU-Verträge

 JA NEIN

zurückzulegen.

Ich ersuche um Weiterleitung.

Datum_____
(Unterschrift und Stampiglie)