

Ihre Kundennummer: <b>4</b> _ _ _ _ _	Betriebsstättennummer:
Bestelldatum:	Bestellzeichen / Abteilung / Ansprechpartner / Unterschrift:
Praxisurlaub: von:                      bis:	

# Kohlhammer

VERLAG FÜR ÄRZTE

Telefon: 0711 7863-7281  
 Mo.-Do. 7:30-12:30 Uhr 13:15-17 Uhr  
 Fr. 7:30-12:30 Uhr 13:15-16 Uhr  
 Fax: 0711 7863-8340  
 www.kohlhammer.de  
 arztformular@kohlhammer.de

## Bestellschein Blankopapier Ba-Wü

W. Kohlhammer GmbH  
 Verlag für Ärzte  
 70549 Stuttgart

Arztstempel
-------------

## BLANKO-FORMULAR-PAPIER

**Muster Format    Bezeichnung                      Bestellmenge**

<b>900-3</b>	<b>A 4</b>	Blanko-Formularpapier	<input type="checkbox"/> 1000	<input type="checkbox"/> 2000	<input type="checkbox"/> 4000	<input type="checkbox"/> 6000	<input type="checkbox"/>
<b>901-3</b>	<b>A 5</b>	Blanko-Formularpapier	<input type="checkbox"/> 2000	<input type="checkbox"/> 4000	<input type="checkbox"/> 6000	<input type="checkbox"/> 8000	<input type="checkbox"/>

**Um Ihre Bestellung zügig bearbeiten zu können beachten Sie bitte folgende Hinweise:**

1. Kunden- bzw. Betriebsstättennummer eintragen
2. gewünschte Mengen ankreuzen.
3. Per Fax an unsere Faxnummer oder per Post an uns senden

Ihre KV und Ihr Systemhaus gibt Ihnen gerne weitere Informationen über den Einsatz der Blankoformularbedruckung

### Bitte beachten Sie:

**Das Sicherheitspapier darf nur im Rahmen der Anwendungsbestimmungen des BMV-Ä zum Einsatz kommen.**

Die Verwendung des Sicherheitspapiers für den Ausdruck (Ausfertigung Versicherter) der eAU, eAU-Ersatzdokumente (Stylesheets), Arztbriefe, Privatrezepte, Privatrechnungen, Kassenanfragen, Impfaufklärung, Datenschutzvereinbarungen, persönliche Aufzeichnungen oder ähnliches, ist nicht zulässig.