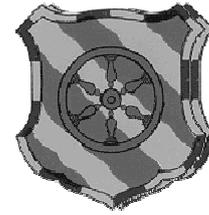


Ärzteverein Gütersloh



www.aerzteverein-gt.de

E-Mail: info@aerzteverein-gt.de

Steuernummer: 351-5913-8390

Sehr verehrte Frau Kollegin!
sehr geehrter Herr Kollege!

Mit diesem Schreiben möchte ich Sie bitten, dem Ärzteverein des Kreises Gütersloh beizutreten.

Der Ärzteverein ist ein freiwilliger Zusammenschluss aller im Kreis tätigen Ärzte, also sowohl der Niedergelassenen wie auch der am Krankenhaus und öffentlichen Dienst Beschäftigten. Er besteht seit Jahrzehnten und ist nach der Kommunalreform aus dem Ärzteverein der Kreise Wiedenbrück und Halle durch kollegialen Zusammenschluss entstanden.

Er vertritt entsprechend die Interessen der Ärzteschaft gegenüber der Öffentlichkeit wie den politischen Gremien und ist so Gesprächspartner für Politik und Presse. Der Ärzteverein verfügt neben dem Vorstand über einen Beirat und einen Fortbildungsausschuss, in dem die Zusammenarbeit zwischen Klinik und Niedergelassenen besonders deutlich wird. Weitgehend unabhängig von der pharmazeutischen Industrie werden hier Themen und Orte der Fortbildung festgelegt und Termine mit den Krankenhäusern abgesprochen.

Auch die Zusammenarbeit mit dem Ems-Berufskolleg in der Ausbildung zur medizinischen Fachangestellten gehört in Vertretung des Präsidenten der ÄK-WL in Münster zu den Aufgaben des Ärztevereins.

Für diese Verpflichtungen sind wir auf Ihren Beitrag angewiesen, auch wenn die gewählten Vertreter des Ärztevereins ehrenamtlich unentgeltlich tätig sind. Der jährlich im September über die Ärztekammer eingezogene Beitrag beträgt 50 €. Als Vertragsarzt können Sie diesen Betrag von Ihrem Honorarkonto bei der KV-WL abbuchen lassen, wenn Sie die beiliegende Abtretungserklärung unterschrieben an mich zurücksenden. Ansonsten bitten wir um Überweisung auf das Konto des Ärztevereins bei der Sparkasse Gütersloh Kto.Nr. 85862, BLZ 478 500 65, IBAN: DE98478500650000085862

Mit kollegialen Grüßen

Dr. med. W. Coesfeld
Vorsitzender

Betr.: Jahresbeitrag für den Ärzteverein des Kreises Gütersloh

Bitte hier abtrennen

Hiermit beauftrage ich die Kassenärztliche Vereinigung Westfalen Lippe Landesstelle Münster meinen Jahresbeitrag von 50,00€ von meinen Kassenhonorar an den Ärzteverein des Kreises Gütersloh zu überweisen.

_____den_____

Dr. med. W. Coesfeld
Avenwedder Str. 50

Unterschrift/Stempel

33330 Gütersloh

Fax: 05241/701532