

## Bestellformular Infos für Klinik & Praxis

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass die Informationen dieses Formulars SSL-verschlüsselt übermittelt werden. Die persönlichen Daten, die wir von Ihnen erheben, werden ausschließlich dazu genutzt, um die angeforderte Leistung zu erbringen. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

**Hinweis:** Der "Ärztliche Leitfaden Kinderschutz" ist ausschließlich für Ärztinnen und Ärzte gedacht. Falls Sie nicht Mitglied der Ärztekammer Niedersachsen sind, möchten wir Sie bitten, uns einen Nachweis Ihrer Ärztlichen Ausbildung/Tätigkeit (per Fax/Scan) zukommen zu lassen. Senden Sie uns dazu eine E-Mail oder ein FAX in Bezugnahme auf Ihre Bestellung zu. Vielen Dank!

Bestellung	
<input type="checkbox"/> Ärztlicher Leitfaden Kinderschutz (pdf-Datei; NUR FÜR ÄRZTE; Versand erfolgt per E-Mail)	
Adressdaten	
Titel	
- Keiner -	
Vorname*	<input type="text"/>
Nachname*	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer*	<input type="text"/>
PLZ*	<input type="text"/>
Wohnort*	<input type="text"/>
E-Mail*	<input type="text"/>
Mitglied der Ärztekammer Niedersachsen *	
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Zurücksetzen	Abschicken

**\*Pflichtfelder**