

## Musterbeispiel mit den Pflichtangaben nach dem Telemediengesetz (ohne Gewähr)

Hinweis: Folgende Angaben müssen leicht erkennbar, unmittelbar erreichbar und ständig verfügbar sein:



### Impressum:

- **Akademischer Grad, Vorname, Name**
- **Anschrift**
- **Telefonnummer, Fax**
- **E-Mail**
- **Gesetzliche Berufsbezeichnung:** Arzt
- **Staat, der die Berufsbezeichnung verliehen hat:** Bundesrepublik Deutschland
- **Zuständige Ärztekammer:** Ärztekammer Hamburg, Humboldtstr. 56, 22083 Hamburg, Tel.: 202299-0, Fax: 040 202299 400  
E-Mail: [post@aekhh.de](mailto:post@aekhh.de)  
[www.aerztekammer-hamburg.de](http://www.aerztekammer-hamburg.de)
- **Zuständige Kassenärztliche Vereinigung:** Kassenärztliche Vereinigung Hamburg (KVH), Humboldtstr. 56, 22083 Hamburg, Tel.: 22802-596, [www.kvhh.de](http://www.kvhh.de)
- **Berufsrechtliche Regelung:** Berufsordnung: [www.aerztekammer-hamburg.de/berufsrecht/Berufsordnung.pdf](http://www.aerztekammer-hamburg.de/berufsrecht/Berufsordnung.pdf) ; Hamburgisches Kammergesetz für die Heilberufe: [www.aerztekammer-hamburg.de/berufsrecht/Hamburgisches Kammergesetz neu106.pdf](http://www.aerztekammer-hamburg.de/berufsrecht/Hamburgisches_Kammergesetz_neu106.pdf)
- **Umsatzsteueridentifikationsnummer** falls vorhanden
- **Partnerschaftsregisternummer** falls vorhanden

Bitte überprüfen Sie die angegebenen Links regelmäßig, da sich diese ändern oder aktualisiert werden können.