

Musterbeispiel:

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

Pflichtangaben nach § 6 Teledienstgesetz (TDG):

Name:	Dr. med. Hans Mustermann	
Praxisanschrift:	Musterstraße 1 12345 Musterstadt	
Telefon- und Faxnummer:	12345/12345 – 12345/123456	
Email:	hans.mustermann@provider.de	
Gesetzliche Berufsbezeichnung:	Arzt/Ärztin	<i>Gesetzliche Berufsbezeichnung und den Staat, in dem die Berufsbezeichnung verliehen worden ist</i>
Staat:	Bundesrepublik Deutschland	
Ärztekammer:	Bayerische Landesärztekammer Mühlbaurstr. 16 81677 München http://www.blaek.de	<i>Ärztekammer, welche der Arzt angehört, bei niedergelassenen Vertragsärzten auch Angabe der zuständigen Kassenärztlichen Vereinigung</i>
Kassenärztliche Vereinigung (zuständige Aufsichtsbehörde):	Kassenärztliche Vereinigung Bayerns Arabellastraße 30 81925 München http://www.kvb.de	<i>(Es empfiehlt sich einen Link auf die Homepage der Ärztekammer zu legen)</i>
Berufsrechtliche Regelungen:	Berufsordnung für die Ärzte Bayerns http://www.blaek.de/hauptseite.cfm?id_seite=127	<i>Bezeichnung der Berufrechtlichen Regelungen, denen der Arzt unterworfen ist und dazu, wie diese zugänglich ist (Es empfiehlt sich einen Link auf die Homepage der Ärztekammer zu legen)</i>
Partnerschaftsregisternummer:	ABC123456789	<i>Soweit eine Partnerschaftsgesellschaft besteht, das Partnerschaftsregister und die entsprechende Registernummer</i>
Umsatzsteueridentifikationsnummer:	123456789	<i>Für umsatzsteuerpflichtige Ärzte in Fällen, in denen Sie eine Umsatzsteueridentifikationsnummer nach § 27 a des Umsatzsteuergesetzes besitzen, die Angabe der Nummer</i>

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