

**Terminservice der KVWL**  
**Faxantwort an 0231 – 9432 87040**  
**oder per E-Mail an tss@kvwl.de**  
**Telefonnr.: 0231 – 9432 9445**

## Termine für probatorische Sitzungen

Ich/Wir stelle(n) der Terminservicestelle der Kassenärztlichen Vereinigung Westfalen-Lippe folgende Termine für die Vermittlung von zeitnahen probatorischen Sitzungen zur Verfügung:

**Kontaktdaten:**

BSNR: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Faxnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Telefon-/Handynummer: \_\_\_\_\_

**Praxisstempel**

Datum	Uhrzeit	Datum	Uhrzeit	Datum	Uhrzeit

**Optional: regelmäßige Wiederholungstermine**

Tag / Datum / Uhrzeit \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Tag / Datum / Uhrzeit \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- wöchentlich
- alle 2 Wochen
- alle 4 Wochen

**Bitte informieren Sie mich über einen vergebenen Termin auf folgendem Wege:**

- per E-Mail
- per Fax
- per Telefon

**Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!**

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift**