



Kassenärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe (KVWL)
GB Sicherstellungspolitik und -beratung
Robert-Schimrigk-Str. 4 – 6
44141 Dortmund

Tel.: 0231 / 9432 9400
Fax: 0231 / 9432 87334
E-Mail: vermittlung@kvwl.de

Abgeber- und Kooperationsliste

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Ich bin in folgendem Fachgebiet vertragsärztlich/psychotherapeutisch tätig:

Fachgruppe: _____ ggf. Schwerpunkt: _____

LANR: _____ BSNR: _____

Ich verfüge über eine Weiterbildungsbefugnis im Bereich: _____ für _____ Monate

Ich suche einen...?

- Praxisnachfolger Arzt zur Anstellung Partner (z. B. zur Gründung einer
Berufsausübungsgemeinschaft)
- Arzt in Weiterbildung

Gewünschter Übergabe- oder Einstiegstermin?

Sofort ab dem Quartal/Jahr _____

Bitte geben Sie nachfolgend Ihre Kontaktdaten zur Weiterleitung an:

Titel, Vor- und Nachname: _____

Telefon/Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Privatanschrift:	Praxisanschrift/Stempel:

Gewünschte Kontaktaufnahme über: Privatanschrift Praxisanschrift

Ich stimme der Weitergabe meiner Kontaktdaten an potentielle Nachfolger/-innen, Angestellte oder Partner zu. Ich kann meine Zustimmung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen.
Meine Daten werden maximal für die Dauer von zwei Jahren bei der KVWL gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel