



Antrag auf Eintragung in die Warteliste der KVWL

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ / Ort

Arzteintragung bei folgender KV

Eintragungsdatum Eintragsnummer (ENR)

! Hinweis: Sofern Sie nicht im Arztregister eingetragen sind, fügen Sie bitte einen **aktuellen** Arztregisterauszug Ihrer KV bei. Ohne die Vorlage eines Arztregisterauszuges ist die Eintragung in die Warteliste nicht möglich.

Ich beantrage die Eintragung in die Warteliste für ds Bedarfsplanungsgebiet

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Anästhesisten | <input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendpsychiater |
| <input type="checkbox"/> Fachliche Internisten | <input type="checkbox"/> Radiologen |

für die Raumordnungsregion/-en

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Arnsberg | <input type="checkbox"/> Emscher-Lippe |
| <input type="checkbox"/> Bielefeld | <input type="checkbox"/> Münster |
| <input type="checkbox"/> Bochum/Hagen | <input type="checkbox"/> Paderborn |
| <input type="checkbox"/> Dortmund | <input type="checkbox"/> Siegen |

Datum _____

Unterschrift _____

Haben Sie Fragen?

Tel.: 0231 / 94 32 32 36. -32 37, -32 38
Fax: 0231 / 94 32 8 70 54
E-Mail: Team_Genehm_Aerzte@kvwl.de

KVWL
Team Genehmigungen Ärzte
Robert-Schimrigk-Straße 4 – 6
44141 Dortmund