



Antrag auf Eintragung in die Warteliste der KVWL

Vor- und Nachname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Arztregistereintragung bei folgender KV:

Eintragsdatum: Eintragsnummer (ENR):

! Hinweis: Sofern Sie nicht im Arztregister der KVWL 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 das Bedarfsplanungsgebiet

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Augenärzte | <input type="checkbox"/> Kinderärzte |
| <input type="checkbox"/> Chirurgen/Orthopäden | <input type="checkbox"/> Nervenärzte |
| <input type="checkbox"/> Frauenärzte | <input type="checkbox"/> Psychotherapeuten |
| <input type="checkbox"/> Hautärzte | <input type="checkbox"/> Urologen |
| <input type="checkbox"/> HNO-Ärzte | |

für die kreisfreie Stadt/den Landkreis (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bielefeld | <input type="checkbox"/> Hagen | <input type="checkbox"/> Münster |
| <input type="checkbox"/> Bochum | <input type="checkbox"/> Hamm | <input type="checkbox"/> Olpe |
| <input type="checkbox"/> Borken | <input type="checkbox"/> Herford | <input type="checkbox"/> Paderborn |
| <input type="checkbox"/> Bottrop | <input type="checkbox"/> Herne | <input type="checkbox"/> Recklinghausen |
| <input type="checkbox"/> Coesfeld | <input type="checkbox"/> Hochsauerlandkreis | <input type="checkbox"/> Siegen-Wittgenstein |
| <input type="checkbox"/> Dortmund | <input type="checkbox"/> Höxter | <input type="checkbox"/> Soest |
| <input type="checkbox"/> Ennepe-Ruhr-Kreis | <input type="checkbox"/> Lippe | <input type="checkbox"/> Steinfurt |
| <input type="checkbox"/> Gelsenkirchen | <input type="checkbox"/> Märkischer Kreis | <input type="checkbox"/> Unna |
| <input type="checkbox"/> Gütersloh | <input type="checkbox"/> Minden-Lübbecke | <input type="checkbox"/> Warendorf |

Datum

Unterschrift