



Kassenärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe  
**Team Genehmigungen Ärzte**  
Robert-Schimrigk-Straße 4 – 6  
44141 Dortmund

**Tel.:** 0231/9432 3787  
**Fax:** 0231/9432-87054  
**E-Mail:** Genehmigungen-Aerzte@kvwl.de

## Antrag auf Eintragung in die Warteliste der KVWL

**Hinweis:**

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

### Angaben zur Person<sup>1</sup>

Name:

Vorname(n):

PLZ/Ort:

Straße/Hausnr.:

Arztregistereintragung bei  
folgender KV:

Eintragungsnummer (ENR):

Eintragsdatum:

<sup>1</sup> Im Interesse einer besseren Lesbarkeit wird davon abgesehen, bei Fehlen einer geschlechtsneutralen Formulierung sowohl die männliche als auch weitere Formen anzuführen. Die in diesem Antrag gewählten männlichen Formulierungen gelten deshalb uneingeschränkt auch für die weiteren Geschlechter.

**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		

**Ich beantrage die Eintragung in die Warteliste für die kreisfreie Stadt/den Landkreis\***

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / ggf. Stempel

\*Zutreffendes bitte ankreuzen!