



Postanschrift:
Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein
40182 Düsseldorf

Kontakt:
☎ 0211 5970 - 8537 📠 0211 5970 - 9951
@ Warteliste.KV24@kvno.de

**Antrag auf Eintragung in die Warteliste
Hausärztliche Versorgung**
(Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

Titel: _____

Vorname, Name: _____

geboren am: _____

Straße, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Bitte fügen Sie eine Kopie des **Arztregisterauszuges** der Kassenärztlichen Vereinigung bei, sofern Sie nicht im Arztregister der Kassenärztlichen Vereinigung Nordrhein eingetragen sind.

Ich beantrage die Eintragung in die Warteliste als:

- Praktischer Arzt
- Allgemeinmediziner
- Facharzt für Innere Medizin (hausärztlich)

Ich möchte mich für folgende Planungsbereiche/Mittelbereiche eintragen lassen (eine Übersichtskarte finden Sie als Anlage zu diesem Antrag):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mittelbereich Köln | <input type="checkbox"/> ganzer Rhein-Sieg-Kreis, oder nur: |
| <input type="checkbox"/> Mittelbereich Bonn | <input type="checkbox"/> Mittelbereich Bad Honnef |
| <input type="checkbox"/> Mittelbereich Leverkusen | <input type="checkbox"/> Mittelbereich Bornheim |
| <input type="checkbox"/> ganzer Rheinisch-Bergischer-Kreis, oder nur: | <input type="checkbox"/> Mittelbereich Eitorf |
| <input type="checkbox"/> Mittelbereich Bergisch Gladbach / Overath | <input type="checkbox"/> Mittelbereich Hennef |
| <input type="checkbox"/> Mittelbereich Leichlingen | <input type="checkbox"/> Mittelbereich Königswinter |
| <input type="checkbox"/> Mittelbereich Wermelskirchen | <input type="checkbox"/> Mittelbereich Niederkassel |
| | <input type="checkbox"/> Mittelbereich Rheinbach |
| | <input type="checkbox"/> Mittelbereich Siegburg/Lohmar |
| | <input type="checkbox"/> Mittelbereich Sankt Augustin |
| | <input type="checkbox"/> Mittelbereich Troisdorf |



Postanschrift:
Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein
40182 Düsseldorf

Kontakt:
☎ 0211 5970 - 8537 📠 0211 5970 - 9951
@ Warteliste.KV24@kvno.de

- ganzer Rhein-Erft-Kreis, oder nur:**
 - Mittelbereich Bedburg
 - Mittelbereich Bergheim
 - Mittelbereich Brühl
 - Mittelbereich Erftstadt
 - Mittelbereich Frechen
 - Mittelbereich Hürth
 - Mittelbereich Kerpen
 - Mittelbereich Pulheim
 - Mittelbereich Wesseling
- Mittelbereich Aachen**
- ganzer Kreis Aachen, oder nur:**
 - Mittelbereich Alsdorf
 - Mittelbereich Baesweiler
 - Mittelbereich Eschweiler
 - Mittelbereich Herzogenrath
 - Mittelbereich Monschau
 - Mittelbereich Stolberg (Rhld.)
 - Mittelbereich Würselen
- ganzer Kreis Düren, oder nur:**
 - Mittelbereich Düren
 - Mittelbereich Jülich
- ganzer Oberbergischer Kreis, oder nur:**
 - Mittelbereich Engelskirchen
 - Mittelbereich Gummersbach
 - Mittelbereich Radevormwald
 - Mittelbereich Waldbröl
 - Mittelbereich Wipperfürth
- ganzer Kreis Euskirchen, oder nur:**
 - Mittelbereich Euskirchen
 - Mittelbereich Mechernich
 - Mittelbereich Schleiden
- ganzer Kreis Heinsberg, oder nur:**
 - Mittelbereich Erkelenz
 - Mittelbereich Geilenkirchen
 - Mittelbereich Heinsberg
 - Mittelbereich Hückelhoven
 - Mittelbereich Übach-Palenberg
 - Mittelbereich Wegberg

Mit der Weitergabe meiner persönlichen Daten an abgebende Praxisinhaber/innen
- auch außerhalb der KV Nordrhein - bin ich einverstanden: ja nein

Datum

Unterschrift