



Postanschrift:
Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein
40182 Düsseldorf

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

**Antrag auf Eintragung in die Warteliste
Spezialisierte fachärztliche 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:

- Anästhesist
 Fachinternist (fachärztlich tätig) Schwerpunkt: _____
 Radiologe
 Kinder-Jugendpsychiater

Ich möchte mich für folgende Planungsbereiche eintragen lassen:

- Raumregion Aachen**
(Kreis Heinsberg, Kreis Düren, Kreis Aachen, Kreis Euskirchen, Stadt Aachen)
- Raumregion Bonn**
(Stadt Bonn und Rhein-Sieg-Kreis)
- Raumregion Köln**
(Rhein-Erft-Kreis, Stadt Köln, Stadt Leverkusen, Rheinisch-Bergischer Kreis, Oberbergischer Kreis)

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

Datum

Unterschrift