

Bitte faxen, mailen oder schicken Sie diese Antwort an
Ihre Bezirksstelle:

Bezirksstelle Düsseldorf

Arztregister
Tersteegenstr. 9
40474 Düsseldorf
Telefax: 0211 5970 9982
E-Mail: arztregister.duesseldorf@kvno.de

Bezirksstelle Köln

Arztregister
Sedanstr. 10-16
50668 Köln
Telefax: 0221 7763 6500
E-Mail: arztregister.koeln@kvno.de

Die KV Nordrhein würde Sie gerne effektiver informieren. Denn zum Beispiel im Falle einer Pandemie geht es um Geschwindigkeit. Am schnellsten sind die Praxen per E-Mail und per Fax zu erreichen. Deswegen bitten wir Sie, Ihre E-Mail-Adresse und Fax-Nummer, die im Mitgliederverzeichnis erscheint, zu kontrollieren. Ist diese falsch, teilen Sie bitte Ihrem Arztregistern per Fax oder E-Mail die richtigen Daten mit. Bitte geben Sie Ihre Adresse und BSNR ein:

Meine E-Mail-
Adresse: _____

Meine Fax-Nummer: _____

Ich stimme der Veröffentlichung meiner Fax-Nummer im Online-Verzeichnis der KV Nordrhein zu.

Ich stimme der Veröffentlichung meiner E-Mail-Adresse im Online-Verzeichnis der KV Nordrhein zu.

Ja, ich habe die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Meine Daten werden dabei nur streng zweckgebunden zur Bearbeitung und Beantwortung meiner Anfrage bzw. Anmeldung benutzt. Mit dem Absenden des Kontaktformulars erkläre ich mich mit der Verarbeitung einverstanden.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilten Einwilligungen mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die [KV Nordrhein](#) übermitteln