

# SUCHE PRAXIS

Sie wollen eine Anzeige schalten, um auch selbst von Praxisabgebern gefunden zu werden?

Wenn Sie Schwierigkeiten beim Erstellen einer Anzeige haben - helfen wir Ihnen gerne. Füllen Sie das angehängte Formular aus und schicken es an die entsprechende E-Mail/Fax-Adresse.

Anmerkung: Mit Stern\* markierte Felder sind Pflichtfelder.

## Stammdaten\*

Name, Vorname  E-Mail

Titel  Telefon

Straße | Hausnummer  PLZ | Ort

Ich bin Inhaber einer Arzt/Psychotherapiepraxis  ja  nein

KV-Mitglied Westfalen-Lippe  ja  nein

## Angaben zur Inseratsaufgabe

### Kontaktaufnahme\*

Nur per Chiffre

Per Telefon/Mail  
(diese Daten werden dann veröffentlicht)

Name

Telefon

Mail

Fachgebiet\*

Schwerpunkt

### Angaben zum gewünschten Arzt-/ Psychotherapeutischer Sitz\*

Ganzer Sitz

Halber Sitz

Bielefeld

Hagen

Münster

Bochum

Hamm

Olpe

Borken

Herford

Paderborn

Bottrop

Herne

Recklinghausen

Coesfeld

Hochsauerlandkreis

Siegen-Wittgenstein

Dortmund

Höxter

Soest

Ennepe-Ruhr-Kreis

Lippe

Steinfurt

Gelsenkirchen

Märkischer Kreis

Unna

Gütersloh

Minden-Lübbecke

Warendorf

Kreise, die für Ihre zukünftige Tätigkeit in Frage kommen

**Titel des Inserats\***  
  
**Inseratstext\***

---

---

---

---

**Wunsch zur Form der zukünftigen Tätigkeit\***

<input type="checkbox"/>	als eigene Zulassung	<input type="checkbox"/>	als Praxisübernahme
<input type="checkbox"/>	als Praxisgründung	<input type="checkbox"/>	Einzelpraxis
<input type="checkbox"/>	Gemeinschaftspraxis (BAG)	<input type="checkbox"/>	Medizinisches Versorgungszentrum (MVZ)
<input type="checkbox"/>	Praxisgemeinschaft	<input type="checkbox"/>	Überörtliche Gemeinschaftspraxis (üBAG)

**Tätigkeits-/Übernahmebeginn\***

--	--	--	--

Datum (MM JJ)

Nähere Erklärungen zu den Niederlassungsformen finden Sie auf:

**PRAXISSTART** 

WWW.PRAXISSTART.INFO

Für zukünftige Haus- & Fachärzte

**Beruflicher Werdegang**  
(freiwillige Angaben)

---

---

---

---

---

---

---

**Wünsche/Anforderungen an das zukünftige Arbeitsfeld**  
(freiwillige Angaben)

---

---

---

---

---

### Einverständniserklärung:\*

**Ja**, ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Angaben in der KVbörse, [www.kvboerse.de](http://www.kvboerse.de), veröffentlicht werden und die KVbörse GbR mich aktiv bei der Suche nach einer Praxis unterstützt. Als Mitglied der KVWL entstehen mir dadurch keine Kosten.  
Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die u. g. Kontaktdaten übermitteln.

**Ja**, ich möchte regelmäßig über aktuelle Veranstaltungen informiert werden und bin damit einverstanden, dass mich die KVbörse GbR für Inhalte und Angebote rund um den Praxisalltag per E-Mail oder per Telefon kontaktieren darf.  
Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft in meinem Profil oder unter [datenschutz@kv-boerse.de](mailto:datenschutz@kv-boerse.de) widerrufen. Weitergehende Nachteile ergeben sich nicht daraus.

#### Datenschutzhinweise:

Die KVbörse GbR, Tersteegenstraße 9, 40474 Düsseldorf, verarbeitet Ihre angegebenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der der Abwicklung der Teilnahme oder Anbahnung der Informationsveranstaltungen und der Beratung von Ärzten und löscht sie nach dessen Zweckerreichung, es sei denn, es gelten gesetzliche Aufbewahrungsfristen (z. B. die des Bürgerlichen Gesetzbuches, des Handelsgesetzbuches, der Abgabenordnung, etc.). Ergänzende Informationen erhalten Sie im Internet unter <https://www.kvboerse.de/datenschutz/>.

---

Ort / Datum

---

Unterschrift

Für weitere Informationen empfehlen wir Ihnen das Team der Nachwuchsförderung der KVWL:  
Tel. 0231 9432 9401 | E-Mail: [praxisstart@kvwl.de](mailto:praxisstart@kvwl.de)

Die Checkliste bitte zurücksenden an: Fax 0231-9432-83959 | E-Mail: [info@kv-boerse.de](mailto:info@kv-boerse.de)  
oder Postalisch an: KVWL Consult GmbH (KVbörse), Robert-Schirrigk-Straße 4-6, 44141 Dortmund

