

Kassenärztliche Vereinigung  
Baden-Württemberg  
Sachgebiet Sicherstellung  
Sundgaullee 27  
79114 Freiburg

Fax: 0761/88448-3882



# **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

## **Famulaturbörse der Kassenärztlichen Vereinigung Baden-Württemberg**

Ich erkläre mich bereit, eine/n Famulanten/in in meiner Praxis zu beschäftigen.

ja       nein

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Praxisdaten in der Famulaturbörse einverstanden. Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

ja       nein

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Vertragsarztstempel