

Alles Gute.



Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg  
Bezirksdirektion Karlsruhe  
Geschäftsbereich Zulassung/Sicherstellung  
Keßlerstraße 1  
76185 Karlsruhe

**Absender/ Stempel**

Telefon 0721 5961-1313 | Fax 0711 7875-483866 | E-Mail [praxisausschreibungen@kvbawue.de](mailto:praxisausschreibungen@kvbawue.de)

## Bewerbung

### auf einen ausgeschriebenen Vertragsarztsitz zur Zulassung als

- Arzt                       Psychologischer Psychotherapeut/Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut

**Hiermit bewerbe ich mich auf den ausgeschriebenen Vertragsarztsitz mit der Chiffre-Nummer:**

Chiffre-Nr. \_\_\_\_\_

Titel,                      Vorname                      Nachname

Facharztbezeichnung                      Schwerpunkt

Straße, Nr.                      PLZ, Ort

Telefon privat                      Telefon geschäftlich

E-Mail \_\_\_\_\_

Eintragung in der Warteliste der KVBW:     Ja, seit: \_\_\_\_\_                       Nein

Mit der Weitergabe meiner Daten an den Praxisabgeber bin ich einverstanden.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

# Wichtige Hinweise zu Ihrer Bewerbung

**Vor Abgabe Ihrer schriftlichen Bewerbung möchten wir Sie bitten; Folgendes zu beachten:**

- **Die Bewerbungsfrist endet jeweils zum Monatsletzten.** Bitte stellen Sie sicher, dass Ihre Bewerbung zu diesem Zeitpunkt der KV Baden-Württemberg vorliegt.
- **Bitte bewerben Sie sich auf jede Chiffre-Nummer separat.**  
Verwenden Sie für jeden ausgeschriebenen Vertragsarztsitz ein gesondertes Bewerbungsformular. Eine gesammelte Übersendung mehrerer Bewerbungen ist möglich.
- Nur eine unterschriebene Bewerbung kann berücksichtigt werden.
- Nach Eingang Ihrer Bewerbung erhalten Sie ein Bestätigungsschreiben. Diesem liegt ein Antrag bei, der bei der Geschäftsstelle des zuständigen Zulassungsausschusses für Ärzte einzureichen ist. Ihre Bewerbung werden wir nach Ablauf der Bewerbungsfrist in Kopie an den Praxisabgeber sowie an die zuständige Geschäftsstelle des Zulassungsausschusses für Ärzte weiterleiten. Diese wird einen Sitzungstermin festlegen, zu dem Sie geladen werden. Voraussetzung dazu ist, dass Sie Ihren vollständigen Antrag fristgerecht bei der zuständigen Geschäftsstelle des Zulassungsausschusses für Ärzte eingereicht haben.
- Eine Bewerbung kann nur schriftlich zurückgenommen werden. Für diesen Fall steht Ihnen auf der Homepage das Formular „Bewerbungsrücknahme“ zur Verfügung.

Für Rückfragen kontaktieren Sie bitte das Team Praxisausschreibungen telefonisch unter der **Rufnummer 0721 5961-1313**. Eine Herausgabe von Informationen per E-Mail ist nicht möglich.