

Kassenärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe, 44127 Dortmund

Kassenärztliche Vereinigung
Westfalen-Lippe
Abt. Praxisberatung
44127 Dortmund

Geschäftsbereich
Zulassung und Sicherstellung

Praxisberatung

Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht vom:
Unser Zeichen: 1.3.5

Ansprechpartner: Team Praxisberatung
Telefon: 0231 9432-9400
Telefax: 0231 9432-83031
E-Mail: Praxisberatung@kvwl.de
Internet: www.kvwl.de

Datum: 03.04.2014

**Ausgeschriebener Vertragsarztsitz: Hausarztpraxis im Mittelbereich Münster
- Kennzahl m**


☐ Die Bewerbung für den oben genannten Vertragsarztsitz wird von mir zurück-
gezogen.

☒ Die Bewerbung für den oben genannten Vertragsarztsitz wird von mir aufrecht
erhalten, damit der Zulassungsausschuss gemäß § 103 SGB V den Praxis-
nachfolger nach pflichtgemäßem Ermessen auswählen kann.

Ich werde beim Zulassungsausschuss umgehend einen Zulassungsantrag
stellen, damit dieser über den Antrag entscheiden kann.

Dr. med. Günter Becker, 48151 Münster, Geschwister-Scholl-Str. 31

Name, Vorname, Anschrift


Dr. med. Günter Becker 03.04.14
Datum, Unterschrift

**Vordruck bitte ausfüllen / ankreuzen und schnellstmöglich an die KVWL
zurücksenden, ggf. auch telefonische Mitteilung.**



Anschrift
Kassenärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe
Robert-Schirrig-Str. 4 - 6
44141 Dortmund

Bankverbindung
Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN DE82300606010002613123 (BIC DAAE3333XXX)
Ust-ID-Nr. DE 12 49 11 751

Vorstand
Dr. med. Wolfgang-Axel Dryden, 1. Vorsitzender
Dr. med. Gerhard Nordmann, 2. Vorsitzender
Dr. Thomas Kriedel