

Kontakt

[Niederlassungsberatung der KV Berlin](#)

Ärzt:innen in Weiterbildung

Anmeldung für den Newsletter "Ärzt:innen in Weiterbildung"

Titel

Name

*

Vorname

*

E-Mail-Adresse

*

Telefonnummer

Fachgruppe

*

Voraussichtliches Ende der Facharztausbildung

*

Datenschutzhinweise

Ja, ich willige ich bis auf Widerruf ein, per E-Mail den Newsletter der KV Berlin für Ärzte in Weiterbildung zu erhalten. Der Newsletter enthält Angebote für Veranstaltungen, Weiterbildungen, Niederlassungsberatung, potenzielle Praxisnachfolgen, Informationen zur KV Berlin, zu Kooperationsformen, Erfahrungsberichte von Niedergelassenen und Fachthemen rund um das Thema Ärzte in Weiterbildung und eine potenzielle Niederlassung. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, z.B. per Abmeldelink am Ende eines jeden Newsletters. Weitere Informationen finden ich in den Datenschutzhinweisen.

Bitte auswählen:

*

Ja

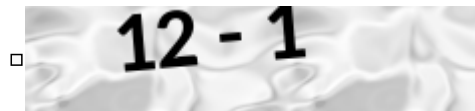
Nein

Mit dem Klick auf „Absenden“ willige ich bis auf Widerruf ein, von der KV Berlin im Rahmen des Informationsdienstes für Ärzte in Weiterbildung per E-Mail und, falls

angegeben, per Telefon kontaktiert zu werden. Zweck der Kontaktaufnahme ist die individuelle Unterstützung, Aufklärung, das Unterbreiten von Angeboten und die Information durch die KV Berlin bezogen auf eine potenzielle Niederlassung. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, z.B. E-Mail/per Telefon an den jeweiligen Kontaktpartner. Weitere Informationen finden ich in den Datenschutzhinweisen.

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie in den [Datenschutzhinweisen](#).

Captcha (Bitte lösen Sie die Rechenaufgabe.)



Kontakt für Ärzt:innen und Psychotherapeut:innen

[Service-Center der KV Berlin](#)

[FAQ: Hier finden Sie Antworten auf](#)

[häufig gestellte Fragen](#)

Kontakt für Patient:innen

[Wann hilft die KV Berlin?](#)

[Terminservice:](#)

[Weitere Informationen und Termine](#)

[buchen](#)

Kontakt für Presseanfragen

presse@kvberlin.de



Kassenärztliche Vereinigung

Berlin

Masurenallee 6A

14057 Berlin

[030 / 31 003-0](tel:030310030)

[030 / 31 003-380](tel:03031003380)

[Kontakt](#)