

**Ärztekammer Westfalen-Lippe
Stellenvermittlung
Postfach 40 67
48022 Münster**

**Vermittlung von Weiterbildungsstellen Allgemeinmedizin
Datenschutzerklärung - Stellenanbieter**

Arzt-Nummer

Geschlecht Akademischer Grad Familienname Vorname

Dienststelle

Straße Postleitzahl/Ort

Telefon Fax E-Mail

Geplanter Einstellungstermin

Gesucht wird: Assistenzarzt/Assistenzärztein

Erklärung gemäß § 4 Bundesdatenschutzgesetz:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zum Zwecke der Vermittlung einer Weiterbildungsstelle Allgemeinmedizin gespeichert und Stellensuchenden übermittelt werden bzw. im Internet erscheinen.

Ort, Datum

Unterschrift