

Ärztekammer Westfalen-Lippe
Stellenvermittlung
Postfach 40 67
48022 Münster

Vermittlung von Weiterbildungsstellen Allgemeinmedizin

Datenschutzerklärung - Stellensuchende

Arzt-Nummer

Geschlecht Akademischer Grad Familienname Vorname Geburtsdatum

Straße Postleitzahl/Ort

Telefon Fax E-Mail

Geplanter Tätigkeitsbeginn

Ich suche eine Stelle in folgendem Gebiet/folgenden Gebieten:

1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____
5. _____ 6. _____

Erklärung gemäß § 4 Bundesdatenschutzgesetz:

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

Ort, Datum

Unterschrift