

An die
Ärztelammer für Kärnten
St. Weiterstraße 34
9020 Klagenfurt

BEWERBUNG

**um eine Kassenplanstelle für einen Facharzt/eine Fachärztin für
Psychiatrie/Neurologie in Spittal/Drau –
nach Dr. Elisabeth Kattinig-Pflegpeter
ab 01.10.2029 – ÜBERGABEPRAxis ab 01.10.2026**

Ich bewerbe mich um die von der Ärztekammer für Kärnten und der Österreichischen Gesundheitskasse ausgeschriebenen Stelle eines Vertragsarztes/einer Vertragsärztin als

FACHARZT/FACHÄRZTIN für Psychiatrie/Neurologie

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Ort: _____ PLZ: _____
geb. am: _____

Erreichbarkeit

Telefon 1: _____ Telefon 2: _____

E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____ seit Geburt
 seit: _____

Facharzt/Fachärztin für _____ seit: _____ (Datum des Diploms)

Zum Zeitpunkt der Bewerbung ausgeübte ärztliche Tätigkeiten:

