

Alles Gute.



Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg
Bezirksdirektion Freiburg
Geschäftsbereich
Qualitätssicherung/Verordnungsmanagement
Sundgaullee 27
79114 Freiburg

E-Mail: qualitaetsicherung-genehmigung@kvbwue.de

Absender/Stempel

Änderungsmeldung/Abmeldung NäPa

Vorname (NäPa)

Nachname (NäPa)

Namensänderung

neuer Nachname

ist/geht in Mutterschutz/Erziehungsurlaub

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Datum der Änderung)

ist aus der Praxis ausgeschieden/scheidet aus der Praxis aus

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Datum der Änderung)

ist weniger als 20 Wochenarbeitszeitstunden in der Praxis beschäftigt

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Datum der Änderung)

Ort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum

Unterschrift Arzt