

# Aufnahmeformular Praxis- und Stellenbörse

(Für Stellensuchende und Niederlassungsinteressierte)

Mit dem Ausfüllen dieses Formulars können Sie den Beratungsservice der KV Saarland mit der Vermittlung beauftragen.

Die Vermittlung kann dabei allein im Rahmen der Beratungstätigkeit der KV Saarland, per Chiffre- oder per öffentlicher Anzeige auf der Homepage der KV Saarland erfolgen.

Geben Sie auf Seite 3 bitte an, welche Form der Vermittlungstätigkeit/ Veröffentlichung durch die KV Saarland Sie wünschen.

## Allgemeine Angaben zur Ihrem Gesuch:

Ich/Wir suchen

(Mehrfachnennung möglich)

- eine Praxis zur Übernahme
- eine Praxis/Kolleg/innen zum Einstieg in eine Berufsausübungsgemeinschaft/MVZ
- eine Anstellungsstelle als Facharzt/Fachärztin
- eine Stelle als Ärztin/Arzt in Weiterbildung

Gewünschter Zeitpunkt der Praxisübernahme / des Einstiegs:

.....

Fachgruppe:

.....

Versorgungs-/Tätigkeitsumfang:

(Mehrfachnennung möglich)

- Voller Versorgungsauftrag/Vollzeit
- Teilversorgungsauftrag (z.B. hälftig,  $\frac{3}{4}$ ,  $\frac{1}{4}$ ) /Teilzeit
- Jobsharing

## Ich suche eine Stelle/Praxis im Raum

- Saarbrücken (+ Umgebung)
- Neunkirchen (+ Umgebung)
- Saarlouis (+ Umgebung)
- grundsätzlich bin ich an Stellen/Praxen im gesamten Saarland interessiert
- Merzig-Wadern (+ Umgebung)
- Saarpfalz-Kreis (+ Umgebung)
- St. Wendel (+ Umgebung)

Weiterführende Hinweise zu Ihrer Suche:

.....  
.....

*Allgemeiner Hinweis: Wenn aus Gründen der Lesbarkeit in diesem Formular nur die Gruppe der Ärzt:innen genannt wird, ist hiermit selbstverständlich auch die Gruppe der Psychotherapeut:innen gemeint.*

*Sollten Sie sich für einen Eintrag in die Warteliste gemäß § 103 Abs. 5 SGB V interessieren, informieren Sie sich bitte unter <https://www.kvsaarland.de/-/warteliste>.*

**Vermittlung als Praxisvertretung:** Aufgrund von Fortbildung, Krankheit oder Elternschaft suchen Ärzt:innen immer wieder nach Kolleg:innen, die sie kurz- oder längerfristig vertreten können. Gleichzeitig können Vertretende auf diesem Wege die Praxistätigkeit kennenlernen. Um zu vertreten ist der Facharztstatus Voraussetzung.

ich bin Fachärztin/Facharzt und kann mir grundsätzlich vorstellen, Kolleg:innen in der oben angegebenen Umgebung zu vertreten und bin mit der entsprechenden Vermittlungstätigkeit der KV einverstanden

**Gewünschter Anzeigentext (optional):**

**Kontaktdaten (für Interessent/innen)**

Name, akadem. Titel, Vorname .....

Kontaktaufnahme durch Interessierte  
kann erfolgen unter folgender **Rufnummer:** .....  
(es können mehrere Rufnummern angegeben werden, z.B. Praxis und  
Privat) .....

Kontaktaufnahme per **E-Mail** kann erfolgen an:  
(Ihre E-Mailadresse) .....

**Sonstige Anmerkungen:**

.....

.....

.....

**Form der Vermittlungstätigkeit/  
Veröffentlichung durch die KV Saarland und Einverständnis (Pflichtangabe)\***

**Veröffentlichung per Chiffre-Anzeige in anonymisierter Form** (Die KV Saarland soll mein Gesuch per Chiffre-Anzeige in anonymisierter Form unter Verwendung der in diesem Formular gemachten Angaben [Allgemeine Informationen zu Ihrem Gesuch, der von Ihnen gewünschte Anzeigentext und die weiteren Angaben zur Praxis] auf ihrer Homepage veröffentlichen. Melden sich Interessent/innen, so sollen ihnen meine Kontaktdaten zwecks Kontaktaufnahme weitergegeben werden. Ich bin mit diesem Vorgehen einverstanden.)

Ende der Veröffentlichung: Bitte geben Sie uns schriftlich an [nachwuchs@kvsaarland.de](mailto:nachwuchs@kvsaarland.de) Bescheid, falls wir Ihre Anzeige nicht weiter veröffentlichen sollen.  
Sollte die Grundlage für Ihr Gesuch in unserer Praxis- und Stellenbörse entfallen (z.B., wenn Sie eine Praxis übernommen haben) behält die KV Saarland sich vor, Ihre Anzeige zu löschen.

**Datenschutzerklärung (Pflichtangabe)\*:**

Ich habe die Datenschutzerklärung (<https://www.kvsaarland.de/datenschutz>) der Kassenärztlichen Vereinigung gelesen und akzeptiert.\*

.....

**Datum**

.....

**Unterschrift**

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und unterschrieben zurück per Fax an:  
0681/ 99 83 75 30 oder eingescannt an: [nachwuchs@kvsaarland.de](mailto:nachwuchs@kvsaarland.de).

\* Pflichtangaben

Kontakt des Datenschutzbeauftragten der KV Saarland: [datenschutz@kvsaarland.de](mailto:datenschutz@kvsaarland.de)