

# WOHNSITZARZT

## Antrag auf Eintragung in die Ärzteliste

Wohnsitzärzte sind zur selbständigen Berufsausübung berechnigte Ärzte, die weder in einem Anstellungsverhältnis tätig sind noch eine Ordination haben, z.B. Praxisvertretungen, Betriebsarzt auf Honorarbasis, etc.

An die  
Ärztekammer für Wien / Standesführung  
Weihburggasse 10 - 12  
1010 Wien

Wien, am .....

Arzt-Nr.: .....

Arztname: .....

Privatadresse: .....

Telefon /Fax: .....

e-mail: .....

Ich ersuche gem. §47 ÄG 1998 um folgende Eintragung in der Ärzteliste der Ärztekammer für Wien:

per .....

als Wohnsitzarzt

Arzt für Allgemeinmedizin

Facharzt

Approbierter Arzt

Ich beabsichtige folgende ärztliche Tätigkeit auszuüben:

Praxisvertretung

Ärzte-Funk-Dienst/Notarzdienste

Werkvertragstätigkeit

Gutachtertätigkeit/Aktengutachten

Schularzt, Betriebsarzt, Arbeitsmediziner, etc.

Ich bestätige hiermit, dass ich für diese Wohnsitzarzt-Tätigkeit die Bedingungen der gesetzlich vorgeschriebenen Berufshaftpflichtversicherung erfülle und dass mein Versicherer eine diesbezügliche Deckungsbestätigung an die Ärztekammer für Wien übermittelt.

.....  
Unterschrift

ÄRZTEKAMMER FÜR WIEN – STANDESFÜHRUNG  
Wien 1010, Weihburggasse 10-12 Tel. 01-515 01 DW 1205, 1206, 1260 FAX-DW 1429  
e-mail: [standesfuehrung@aekwien.at](mailto:standesfuehrung@aekwien.at)