

Ansuchen

um Eintragung in die OKP-Warteliste für die Zulassung zur obligatorischen
Krankenpflegeversicherung als Facharzt mit Tätigkeit im Fürstentum Liechtenstein

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Postleitzahl / Ort:

Telefon / E-Mail:

Abschluss Studium (Jahr):

an der Universität:

Fachärztliche Weiterbildung:

Facharzt für

abgeschlossen

Abschluss voraussichtlich am

Facharzt für

abgeschlossen

Abschluss voraussichtlich am

Ich ersuche um Aufnahme in die Warteliste für die Fachbereiche (max. zwei):

Fachbereich 1

Fachbereich 2

Ort/Datum:

Unterschrift:

Einreichung per Einschreiben:
Liechtensteinische Ärztekammer, St. Martins-Ring 1, 9492 Eschen