

Anmeldung als medizinisches Fachpersonal im Auftrag des Landes Schleswig-Holstein zur Impfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2

Vielen Dank, dass Sie sich als medizinisches Fachpersonal zur Verfügung stellen. Für die weitere Planung in den Impfzentren und der mobilen Impfteams benötigen wir zunächst Ihre persönlichen Daten. Das Land Schleswig-Holstein wird sich bei Bedarf mit Ihnen in Verbindung setzen. Bitte vergessen Sie nicht, diese Anmeldung bis zum **4. Dezember 2020** an die KVSH zu übermitteln.

PERSONENBEZOGENE ANGABEN:

Name: Vorname:
Geburtsdatum: Ausbildungsberuf:

KONTAKTDATEN:

Straße und Hausnummer:
PLZ: Ort:
Handynummer: E-Mail:

Ich möchte in folgenden Kreisen als medizinische Fachangestellte tätig sein (Mehrfachnennung möglich):

- | | | | | |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Flensburg | <input type="checkbox"/> Kiel | <input type="checkbox"/> Lübeck | <input type="checkbox"/> Neumünster | <input type="checkbox"/> Dithmarschen |
| <input type="checkbox"/> Herzogtum Lauenburg | <input type="checkbox"/> Nordfriesland | <input type="checkbox"/> Ostholstein | <input type="checkbox"/> Pinneberg | <input type="checkbox"/> Plön |
| <input type="checkbox"/> Rendsburg-Eckernförde | <input type="checkbox"/> Schleswig-Flensburg | <input type="checkbox"/> Segeberg | <input type="checkbox"/> Steinburg | <input type="checkbox"/> Stormarn |

Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt an die KVSH bis zum 4. Dezember 2020, per E-Mail: Anmeldung-Impfen-MFA@kvsh.de, per Fax: 04551 883 7665, per Post: Kassenärztliche Vereinigung Schleswig-Holstein, Impfteam, Bismarckallee 1-6, 23795 Bad Segeberg

Das Nähere zur Datenverarbeitung können Sie unter www.schleswig-holstein.de/impfzentren-datenschutz erfahren.