

# Merkblatt

## **Eintragung in die Warteliste (Psychotherapeut)**

(Für Ihre Unterlagen bestimmt)

### **I. CHECKLISTE**

Dem Antrag auf Eintragung in die Warteliste eines Psychotherapeuten/einer Psychotherapeutin sind nachstehende Unterlagen vollständig beizufügen:

#### **Antrag auf Eintragung in die Warteliste**

Bitte verwenden Sie ausschließlich unser anliegendes Antragsformular

**Aktueller EDV-Ausdruck über die Eintragung in das Psychotherapeutenregister einer Kassenärztlichen Vereinigung**, aus dem der Tag der Approbation, der Tag der Eintragung in das Psychotherapeutenregister und der Tag der Anerkennung des Rechts zum Führen einer bestimmten Psychotherapeuten-, Schwerpunkt- oder Zusatzbezeichnung bzw. Fachbezeichnung hervorgehen

MUSS (entfällt, sofern die Eintragung in das Register der KV Sachsen-Anhalt erfolgt ist)

### **II. ALLGEMEINE HINWESIE ZUM ANTRAGSVERFAHREN**

Die Übersendung der Antragsunterlagen im Original samt Anlagen hat zwingend auf dem Postweg zu erfolgen. Alternativ können Sie die vorgenannten Unterlagen auch persönlich in der KV Sachsen-Anhalt abgeben. Eine elektronische Übermittlung aller Unterlagen per Fax oder E-Mail ist nicht zulässig.

### **III. DATENSCHUTZ**

Die zur Bearbeitung Ihres Antrags erforderlichen Daten werden auf der gesetzlichen Grundlage der §§ 95 und 98 SGB V in Verbindung mit den Vorschriften der Zulassungsverordnung erhoben und verarbeitet.

Die Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften verarbeitet. Die Datenverarbeitung ist gem. Art. 6 Abs. 1 Satz 1 c) DSGVO für die Aufgabenerfüllung der KV Sachsen-Anhalt und der Geschäftsstelle des Zulassungsausschusses erforderliche und erfolgt damit rechtmäßig.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter dem Link:

[https://www.kvsa.de/service/ueber\\_uns/datenschutz\\_informationen.html](https://www.kvsa.de/service/ueber_uns/datenschutz_informationen.html)

# Antrag auf Eintragung in die Warteliste (Psychotherapeut)



Kassenärztliche Vereinigung Sachsen-Anhalt  
Doctor-Eisenbart-Ring 2  
39120 Magdeburg

**Das Antragsformular bitte vollständig und in Großbuchstaben ausfüllen sowie Zutreffendes ankreuzen!**

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet.  
Die männliche Form schließt die weibliche mit ein, ohne dadurch eine geschlechtsspezifische Diskriminierung vornehmen zu wollen.

## 1. ANGABEN ZUM ANTRAGSTELLER

<b>Titel:</b>	
<b>Name:</b>	<b>Vorname(n):</b>
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort der <b>Wohnanschrift</b>	
E-Mail-Adresse	Telefonnummer

## 2. BEANTRAGUNG

**Ich beantrage die Eintragung in die Warteliste der Kassenärztlichen Vereinigung  
Sachsen-Anhalt**

Fachgebietsbezeichnung:	Psychologischer Psychotherapeut
Psychotherapeutisch tätiger Arzt	Kinder- und Jugendpsychotherapeut
Planungsbereich:	

Ort, Datum

Name/Unterschrift Antragsteller

