
Ärztchammer f. OÖ
Arbeitsrecht, Wahlärzte & Standesführung
Dinghoferstraße 4
4020 Linz

Linz, _____

Streichung aus d. Ärzteliste

Sehr geehrte Damen u. Herren,

ich teile mit, dass ich meine ärztliche Tätigkeit in Oberösterreich eingestellt habe und ersuche Sie um
Streichung aus der Ärzteliste mit _____ .

Gleichzeitig übermittle ich Ihnen meinen Ärzteausweis zur Hinterlegung in meinem Personalakt.

Ich bevollmächtige die Ärztekammer für Oberösterreich, meine Daten/Unterlagen an die Österreichische Ärztekammer weiterzuleiten.
Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf. Die Vollmacht kann jederzeit schriftlich gegenüber dem Bevollmächtigten widerrufen werden.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

Ärzteausweis