

Bezirksärztekammer Nordwürttemberg  
Fachbereich Ärzteverzeichnis  
Jahnstraße 5  
70597 Stuttgart

### **Antrag auf Ausstellung eines Arztausweises (Sichtausweis)**

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Titel:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Straße:</b>	
<b>Wohnort:</b>	

- Ich habe ein aktuelles Passbild beigelegt.
- Ich habe ein Bild in digitaler Form per Email an [aerzteverzeichnis@baek-nw.de](mailto:aerzteverzeichnis@baek-nw.de) gesendet.
- Ich besitze bereits einen Arztausweis von der Bezirksärztekammer Nordwürttemberg, dieses Foto darf nochmals verwendet werden.

Sollten Sie bereits einen noch gültigen, von einer anderen deutschen Ärztekammer ausgestellt Arztausweis besitzen, so kann Ihnen frühestens mit Ablauf des bestehenden Arztausweises ein neuer Ausweis ausgestellt werden.

Ich versichere, dass

- mein Arztausweis abgelaufen ist / in den nächsten vier Wochen abläuft.
- ich meinen Arztausweis verloren habe.
- mir mein Arztausweis gestohlen wurde.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**