

---

**Eintragung in die KFO-Interessentenliste  
Kassenplanstellen für Kieferorthopädie in Wien**

---

**Bitte beachten Sie: Diese Eintragung gilt nur für das Bundesland Wien!**

Falls Sie sich in mehreren Bundesländern für einen KFO-Kassenvertrag interessieren, ist eine separate Eintragung in die KFO-Interessentenliste des jeweiligen Bundeslandes notwendig. Wenden Sie sich in diesem Fall an die Landes Zahnärztekammer im jeweiligen Bundesland.

Name: \_\_\_\_\_

Datum und Ort der Geburt: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Zahnärzt:in/Fachärzt:in für ZMK seit: \_\_\_\_\_

Ich bestätige, die Zusatzausbildung in Kieferorthopädie gemäß Punkt B der Anlage 1 der KFO-Planstellenvergabevereinbarung abgeschlossen zu haben (Voraussetzung für die Eintragung in die KFO-Interessentenliste).

Zusatzausbildung KFO: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

Ich stimme einer Publikation des Datums meiner Eintragung in diese Interessentenliste auf der Homepage der Landes Zahnärztekammer für Wien unter Angabe meiner Zahnarzt-ID-Nummer zu.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir gemachten Angaben.

Kontaktdaten des Verantwortlichen:

Landeszahnärztekammer für Wien  
1060 Wien, Linke Wienzeile 170  
[office@wr.zahnaerztekammer.at](mailto:office@wr.zahnaerztekammer.at)

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten:

[datenschutz@wr.zahnaerztekammer.at](mailto:datenschutz@wr.zahnaerztekammer.at)

Gemäß den Regelungen der DSGVO und des Österreichischen DSG stehen Ihnen folgende Rechte zu:

- das Recht, die mit dieser Einverständniserklärung erbrachte **Einwilligung** zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten **jederzeit zu widerrufen**;
- das Recht auf **Auskunft** darüber, ob durch uns Ihre **personenbezogenen Daten verarbeitet** werden und welchen Inhalt diese haben;
- das Recht auf **Berichtigung bzw. Vervollständigung** Ihrer Daten;
- das Recht auf **Löschung** Ihrer personenbezogenen Daten;
- das Recht auf **Einschränkung der Verarbeitung**, auf **Widerspruch** gegen die Verarbeitung sowie auf Datenübertragbarkeit;
- das Recht auf **Beschwerde** bei der zuständigen Aufsichtsbehörde, in Österreich ist dies die **Datenschutzbehörde**.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift