

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg  
Geschäftsbereich  
Qualitätssicherung/Verordnungsmanagement  
Sundgaullee 27  
79114 Freiburg

E-Mail: [qualitaetssicherung-genehmigung@kvbawue.de](mailto:qualitaetssicherung-genehmigung@kvbawue.de)

## Teilnahmeerklärung des Frauenarztes

Vertrag nach § 140a Abs. 1 SGB V über die besondere ambulante ärztliche Versorgung von Schwangeren „Willkommen Baby“

**Antragsteller: (Praxisinhaber, Ermächtigter, ärztlicher Leiter bei MVZ bzw. Vertretungsberechtigter BAG)**



Titel

Vorname

Nachname

LANR (Arzt-Nr.)

Name der Einrichtung

BSNR (Betriebsstätten-Nr.)

**Antragstellung für:**

- mich persönlich (Sie sind bereits im Landesarztregister der KVBW eingetragen als zugelassen oder ermächtigt? → weiter auf Seite 2)  
 folgenden Angestellten

Titel

Vorname

Nachname

LANR (Arzt-Nr.)

**Zusätzliche Angaben:** (nur auszufüllen, falls nicht bereits im Landesarztregister der KVBW eingetragen)

Fachgebiet

Schwerpunkt

Zugelassen, angestellt, ermächtigt in der oben genannten Praxis/Einrichtung ab:

Datum TTMMJJJJ

E-Mail

Telefon

**Wohnanschrift:**

Straße, Nr.

PLZ

Ort

**Anschrift Praxis/Krankenhaus:**

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Die jeweils gültige Rechtsgrundlage finden Sie unter folgendem Link: [www.kvbawue.de/willkommen-baby](http://www.kvbawue.de/willkommen-baby)

Ich beantrage, Leistungen gemäß der aktuell gültigen Rechtsgrundlage erbringen und abrechnen zu dürfen.

**Bitte Zutreffendes ankreuzen:**

### Fachliche Befähigung nach § 3 als Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Willkommen Baby {WIL3}

Nachzuweisen ist die Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung vertragsärztlicher Leistungen nach der Ultraschallvereinbarung gemäß § 135 Abs. 2 SGB V - 9.1 Geburtshilfliche Basisdiagnostik.

die Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung „Ultraschall - Geburtshilfliche Basisdiagnostik“ liegt vor

oder

die Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung „Ultraschall - 9.1 Geburtshilfliche Basisdiagnostik“ wird beantragt

Bitte den Antrag „Ultraschall“ ausfüllen und einreichen: [www.kvbawue.de/ultraschall](http://www.kvbawue.de/ultraschall)



### Erklärung

Ich erfülle die Voraussetzungen zur Teilnahme am Vertrag „Willkommen Baby“ und verpflichte mich, die Vertragsinhalte umzusetzen.

### Einverständniserklärung

Ich versichere, dass die in diesem Antragsformular gemachten Angaben richtig und vollständig sind und verpflichte mich, die Anforderungen der jeweils gültigen Rechtsgrundlage zu beachten. Unrichtige Angaben führen zur Unwirksamkeit der Genehmigung.

Ich bin einverstanden mit:

- der Veröffentlichung meines Namens, meiner Praxisadresse und Telefonnummer im Leistungsverzeichnis der KVBW
- der Veröffentlichung des Leistungserbringerverzeichnisses auf der Homepage der KVBW und
- der Veröffentlichung meiner Praxisdaten (Name, Anschrift, Telefon, Telefax und optional der E-Mail-Adresse und Praxis-Website (URL)) auf der Homepage der DAK-G ([www.dak.de/dakspezialistennetzwerk](http://www.dak.de/dakspezialistennetzwerk))

## Hinweis

Die Genehmigung kann frühestens ab dem Tag der Antragstellung erteilt werden, an dem alle zum Qualifikationsnachweis erforderlichen Unterlagen (Zeugnisse, Bescheinigungen und ggf. Gerätenachweis) der KVBW vollständig vorliegen. Soweit für den Nachweis Unterlagen fehlen, kann die Genehmigung erst ab dem Tag erteilt werden, an dem die o. g. Antragsunterlagen bei der KVBW komplettiert wurden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragsteller

---

Unterschrift angestellter Arzt

## Einverständniserklärung zur Datenübermittlung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass seitens der Ärztekammer die zu Zwecken der Antragsbearbeitung erforderlichen Urkunden und Zeugnisse zu meiner Person der KVBW übermittelt werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Die Klammer {} beinhaltet einen internen Code

