

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg  
Bezirksdirektion Stuttgart  
Geschäftsbereich  
Zulassung/Sicherstellung  
Sachgebiet 2.1  
Albstadtweg 11  
70567 Stuttgart

**Absender/Stempel**

Ziel und Zukunft | Telefon 0711 7875-3880 | Fax 0711 7875-483930 | [zielundzukunft@kvbawue.de](mailto:zielundzukunft@kvbawue.de)

# Antrag auf Gewährung einer Förderung für die Anstellung eines Arztes<sup>1</sup>

zur Sicherstellung der ärztlichen Versorgung im Rahmen des Projekts „Ziel und Zukunft“

## Hiermit beantrage/n ich/wir

Titel	Name	Vorname/n
Facharzt für	LANR	zugelassen seit

## ggf. Kooperationspartner

Titel	Name	Vorname/n
Facharzt für	LANR	zugelassen seit

<sup>1</sup> Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung männlicher, weiblicher und diverser Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter (m/w/d)

## Korrespondenz-Adresse des Ansprechpartners

_____	_____	_____
Titel	Name	Vorname/n
_____	_____	_____
Straße		Hausnummer
_____	_____	_____
Stadt/Gemeinde		Postleitzahl
_____	_____	_____
E-Mail		Telefon

## eine Förderung zur Anstellung eines Arztes zur Sicherstellung der ärztlichen Versorgung im Rahmen des Projekts „Ziel und Zukunft“ in meiner/unserer

Hauptbetriebsstätte      **oder**       Nebenbetriebsstätte

_____	
BSNR	
_____	_____
Straße	Hausnummer
_____	_____
Stadt/Gemeinde	Postleitzahl
_____	_____
im Mittelbereich/Planungsbereich	im Landkreis

## Beabsichtigt ist die

hausärztliche      **oder**       fachärztliche: \_\_\_\_\_  
Fachgebiet

## Anstellung von

_____	_____	_____
Titel	Name	Vorname/n
_____	_____	_____
Geburtsdatum	Geburtsname	
_____	_____	
zugelassen seit	LANR	
_____	_____	_____
E-Mail		Telefon

Die vertraglich vereinbarte Wochenarbeitszeit beträgt   Stunden.

Ich beziehe mich/wir beziehen uns auf die Fördergebietsausweisung zum Stichtag:

Nähere Informationen zum aktuellen Stichtag finden Sie auf der Homepage der KVBW unter „Ziel und Zukunft“: [www.kvbawue.de/zuz](http://www.kvbawue.de/zuz)

Die Tätigkeitsaufnahme des Angestellten ist geplant zum:

**Um uns vollständig über Ihr geplantes Vorhaben zu informieren und Ihren Antrag vollumfänglich bearbeiten zu können, benötigen wir nachfolgende Informationen. Wir weisen darauf hin, dass Ihnen aus den hier getätigten Angaben zum Status des Fördervorhabens und von vorausgegangenen Förderanträgen keinerlei Nachteile erwachsen oder Vorteile entstehen.**

Status des Fördervorhabens:

- Ich stehe in Kontakt mit den Niederlassungsberatern der KVBW.
- Die Beantragung der Zulassung beim Zulassungsausschuss ist noch nicht erfolgt.
- Die Beantragung der Zulassung beim Zulassungsausschuss ist erfolgt.

→ Sofern bekannt: Vorstellung des Vorhabens in der Zulassungsausschusssitzung am:

Vorausgegangene Förderanträge des Antragstellers:

- Ich habe in der Vergangenheit bereits eine/mehrere Förderung/en beantragt:

1. Förderantrag:

Im Jahr Für \_\_\_\_\_ Stadt/Gemeinde \_\_\_\_\_ Beschluss \_\_\_\_\_

2. Förderantrag:

Im Jahr Für \_\_\_\_\_ Stadt/Gemeinde \_\_\_\_\_ Beschluss \_\_\_\_\_

**Ergänzen Sie weitere Angaben ggf. auf einer zusätzlichen Seite.**

- Ich habe bisher noch keine Förderung beantragt.

## Datenschutzhinweis

Zum Zwecke der Antragsprüfung und Bearbeitung sowie zur Bearbeitung des Förderverfahrens erhebt, speichert, nutzt und verarbeitet die KVBW persönliche Daten. Die Abgabe der Einwilligungserklärung erfolgt dabei freiwillig und auf Basis der zur Verfügung gestellten Informationen zu Inhalt, Umfang und Zweck im Sinne der geltenden Datenschutzvorschriften. Es stehen Ihnen sämtlich Rechte entsprechend der geltenden DSGVO zu. Wir dürfen hierzu auf die „Hinweise der KVBW zum Datenschutz bei einer Antragstellung im Rahmen des Förderprogramms Ziel und Zukunft“ [www.kvbawue.de/pdf3675](http://www.kvbawue.de/pdf3675) hinweisen. Diese Informationen sind über die Homepage abrufbar und werden Ihnen auf Anforderung in Papierform zur Verfügung gestellt. Durch Ihre Unterschrift wird die untenstehende datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung Bestandteil des vorliegenden Antrags.

## Online-Evaluation

Gemäß § 5 Abs. 6 der ZuZ-Richtlinie sollen der Antragsteller und der Angestellte nach Erhalt des Bescheides an einer Evaluation teilnehmen. Diese wird per E-Mail über einen Link versandt und die Daten anschließend anonymisiert ausgewertet, um das Förderprogramm „Ziel und Zukunft“ kontinuierlich weiterentwickeln zu können. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit einer Teilnahme an der Evaluation einverstanden und stimmen der anonymisierten Nutzung Ihrer Daten für die Evaluation zu.

## Allgemeine Hinweise

- Die Anstellung eines Arztes in einem Fördergebiet kann mit einem monatlichen Betrag in Höhe von maximal 2.000 Euro für einen Zeitraum von bis zu drei Jahren gefördert werden.
- Zur Finanzierung von zusätzlichen Anschaffungs- und Instandsetzungskosten, welche mit der Anstellung des Arztes im Zusammenhang stehen, wird zusätzlich eine Förderung in Höhe von maximal 5.000 Euro gewährt. Die Förderung erfolgt als Erstattung der tatsächlich entstandenen notwendigen Kosten, welche durch die Einreichung der Originalrechnungen belegt werden.
- Eine rückwirkende Förderung (Antragsstellung nach Aufnahme der Tätigkeit) ist ausgeschlossen.
- Der Anspruch auf die Auszahlung der bewilligten Förderung erlischt, wenn die im Zusicherungsschreiben angegebene Umsetzungsfrist nicht eingehalten wird.
- Soweit mehr entscheidungsreife Anträge vorliegen als Förderplätze zur Verfügung stehen, wird eine Auswahlentscheidung hinsichtlich der bestmöglichen Versorgungsverbesserung getroffen.

## Erklärung

Ich versichere, die oben genannten Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht zu haben. Mir ist bewusst, dass die KVBW nach pflichtgemäßem Ermessen im Rahmen der zur Verfügung stehenden Finanzmittel über die Gewährung und die Höhe der Förderung entscheidet. Die KVBW prüft bei Antragstellung die aktuelle Sicherstellungssituation. Auf Verlangen der KVBW verpflichte ich mich, weitere Informationen zur Verfügung zu stellen, sofern diese für eine Entscheidung über den Antrag erforderlich sind. Ferner verpflichte ich mich, sämtliche Änderungen, die Auswirkungen auf die Gewährung oder Höhe der finanziellen Förderung haben könnten, der KVBW unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bewusst, dass die Bewilligung der Förderung widerrufen wird, sofern die für die Bewilligungsentscheidung ursächlichen Angaben unrichtig waren oder die Bewilligungsvoraussetzungen nachträglich entfallen. In diesem Falle besteht die Verpflichtung zur anteiligen oder vollständigen Rückzahlung der bereits gewährten Förderung. Dies gilt ebenfalls, sofern die gewährte Förderung nicht für den mit der Fördermaßnahme verbundenen Förderzweck verwendet wird. Ein Rechtsanspruch auf die Gewährung der Förderung besteht nicht.

Ferner bestätige ich mit meiner Unterschrift die Kenntnisnahme der

- Förderbedingungen (ZuZ-Richtlinie) der KVBW in ihrer jeweils geltenden Fassung,
- allgemeinen Hinweise zur Antragstellung und Förderung,
- Informationen über die Erhebung, Speicherung, Nutzung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten bei der KVBW sowie die „Hinweise der KVBW zum Datenschutz bei einer Antragstellung im Rahmen des Förderprogramms Ziel und Zukunft“.

Ich erkläre ausdrücklich meine Einwilligung zur entsprechenden Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Speicherung der Daten.

**Mir ist bewusst, dass diese Einwilligungen zur Prüfung des Antrags notwendig sind.**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum

Ort

Unterschrift Antragsteller

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum

Ort

ggf. Unterschrift Kooperationspartner

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum

Ort

Unterschrift Angestellter