

# Antrag auf Genehmigung einer Berufsausübungsgemeinschaft

**Wichtiger Hinweis!**

**Bitte vor Ausdruck des Formulars  
den zuständigen Regierungsbezirk  
auswählen** (Ort des Praxissitzes).

- Regierungsbezirk Stuttgart
- Regierungsbezirk Karlsruhe
- Regierungsbezirk Freiburg
- Regierungsbezirk Tübingen
- Planungsbereich Baden-Württemberg (gesonderte fachärztliche Versorgung)

Wir beantragen die Genehmigung zur Führung einer  örtlichen  überörtlichen

Berufsausübungsgemeinschaft mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

in der Rechtsform der  Gesellschaft bürgerlichen Rechts  
 Partnerschaftsgesellschaft.  
 ggf. Praxisnamen\* \_\_\_\_\_

Die Reihenfolge der nachfolgend genannten Ärzte wird vom Zulassungsausschuss für Ärzte übernommen.

Nachname, Vorname, Praxisadresse	Fachgebiet ggf. Schwer- punkt	Versorgungsbereich		LANR
		hausärztlich	fachärztl.	
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Die Berufsausübungsgemeinschaft führt ihren Hauptsitz in

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

im Landkreis/Stadtkreis: \_\_\_\_\_.

Die Berufsausübungsgemeinschaft wird auf folgendes Fachgebiet ausgerichtet sein:

\_\_\_\_\_.

Dem Antrag auf Genehmigung einer Berufsausübungsgemeinschaft liegt der Gesellschaftsvertrag im Original oder in amtlich beglaubigter Kopie bei.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller 1)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller 2)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller 3)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller 4)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller 5)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller 6)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller 7)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller 8)

**Hinweis:**

Für diesen Antrag wird eine Gebühr in Höhe von EUR 120,00 für die Berufsausübungsgemeinschaft fällig. Mit der Antragsbestätigung werden wir Ihnen eine Buchungsnummer mitteilen. Bitte überweisen Sie die Gebühr nur unter Angabe dieser Buchungsnummer.

\*Sollte der Außenauftritt eine Bezeichnung beinhalten, die weitergehend ist, als die Regelung des § 18 a Berufsordnung Landesärztekammer Baden-Württemberg, bitten wir um Vorlage einer Bestätigung der jeweils zuständigen Bezirksärztekammer über die berufsrechtliche Zulässigkeit des Außenauftritts.