

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

Wir beantragen die Genehmigung zur Führung einer örtlichen überörtlichen

Berufsausübungsgemeinschaft mit Wirkung vom _____

in der Rechtsform der Gesellschaft bürgerlichen Rechts
 Partnerschaftsgesellschaft.

Die Reihenfolge der nachfolgend genannten Ärzte wird vom Zulassungsausschuss für Ärzte für die Genehmigung 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 ihre Betriebsstätte (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 Form 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.

Das Führen eines Praxisnamens ist über die Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg (KVBW) zu veranlassen. Auf Mitteilung kann der Praxisname einer Berufsausübungsgemeinschaft im Arztregister der KVBW eingetragen werden, wenn berufsrechtliche Belange der Namensführung nicht entgegenstehen. Weitere Informationen finden Sie unter www.kvbawue.de.