

Antrag auf Umwandlung der Anstellung im MVZ in eine Zulassung

Wichtiger Hinweis!

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

- ☐ Regierungsbezirk Stuttgart
- ☐ Regierungsbezirk Karlsruhe
- ☐ Regierungsbezirk Freiburg
- ☐ Regierungsbezirk Tübingen

Hiermit beantragt/beantragen der/die vertretungsberechtigte(n) Gründer / Geschäftsführer

Name, Vorname: _____ Titel: _____

Name, Vorname: _____ Titel: _____

für das MVZ: _____

BSNR

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

Vertragsarztsitz in

PLZ: _____ Ort: _____ Ortsteil: _____

Straße, Nr.: _____

die genehmigte Anstellung von

Name, Vorname: _____ Titel: _____

Fachgebiet/Schwerpunkt: _____,

die im Tätigkeitsumfang (insgesamt) einem

☐ vollen ☐ drei Viertel ☐ hälftigen Versorgungsauftrag

entspricht, in eine Zulassung zur Teilnahme an der vertragsärztlichen Versorgung
(voraussichtlich) mit Wirkung vom

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

 umzuwandeln.

Die Durchführung eines Nachbesetzungsverfahrens gem. § 95 Abs. 9b i.V.m. § 103 Abs. 3a
SGB V wird

☐ nicht beantragt, da der bisher angestellte Arzt Inhaber der Zulassung werden soll.

☐ beantragt.

(Ort und Datum)

(Unterschrift MVZ-Gründer/Geschäftsführer)

Für den Fall der Beantragung eines Nachbesetzungsverfahrens (Ausschreibung der Arztstelle durch die KVBW) werden noch folgende Erklärungen benötigt:

- ☐ Mit der Weitergabe unserer Anschrift/Telefonnummer an die an einer Übernahme interessierten Ärzte/Psychotherapeuten bin ich/sind wir einverstanden.

Telefonnummer zur Kontaktaufnahme: _____

Der Schriftwechsel soll an folgende Adresse gerichtet werden:

- ☐ die Praxisanschrift

oder

- ☐ folgende abweichende Adresse (optional) erfolgen: _____

Meine/Unsere Emailadresse, die zusätzlich zur Kommunikation genutzt werden kann:

_____.

(Ort und Datum)

(Unterschrift MVZ-Gründer/Geschäftsführer)

Hinweis:

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

Entspricht der Zulassungsausschuss dem Antrag auf Durchführung eines Nachbesetzungsverfahrens, werden die von Ihnen in diesem Antrag gemachten Angaben zum Zwecke der Ausschreibung an die Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg weitergeleitet.