

# 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:

\_\_\_\_\_.

**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.