

Antrag auf Umwandlung der Anstellung 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 beantrage ich als anstellender Vertragsarzt/-psychotherapeut bzw. beantragen wir
als anstellende Berufsausübungsgemeinschaft:

Name, Vorname: _____ Titel: _____

Name, Vorname: _____ Titel: _____

BSNR:

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

Vertragsarztsitz in

PLZ: _____ Ort: _____ Ortsteil: _____

Straße, Nr.: _____

die genehmigte Anstellung von

Name, Vorname: _____ Titel: _____

☐ Psychologischer Psychotherapeut ☐ Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut

die im Tätigkeitsumfang (insgesamt) einem

☐ vollen ☐ drei Viertel ☐ hälftigen Versorgungsauftrag

entspricht, in eine Zulassung zur Teilnahme an der vertragspsychotherapeutischen 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 Psychotherapeut Inhaber der Zulassung werden
soll.

☐ beantragt.

(Ort und Datum)

(Unterschrift/-en Praxisinhaber)

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

- ☐ Mit der Weitergabe meiner/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 Privatadresse (optional) erfolgen: _____

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

(Ort und Datum)

(Unterschrift/-en)

Hinweis:

Beim Antrag einer Berufungsausübungsgemeinschaft ist die Unterschrift jedes Gesellschafters der Berufsausübungsgemeinschaft erforderlich. 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.