

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg
Bezirksdirektion Stuttgart
Geschäftsbereich Zulassung & Sicherstellung
Sachgebiet Zulassungsrecht
Kooperationen und Sicherstellungsangelegenheiten
Albstadtweg 11
70567 Stuttgart

Absender/Stempel

Fax 0711 7875 483897 | E-Mail sicherstellungsangelegenheit@kvbawue.de

Anzeige einer Nebentätigkeit

als Vertragsarzt/Vertragspsychotherapeut gemäß § 20 Zulassungsverordnung für
Vertragsärzte (Ärzte-ZV)

Ich beabsichtige, neben meiner vertragsärztlichen/vertragspsychotherapeutischen Tätigkeit, eine Nebentätigkeit aufzunehmen.

Persönliche Angaben

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

Lebenslangearztznummer (LANR)

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

Betriebsstättennummer (BSNR)

Name

Vorname

Straße (Praxis)

Postleitzahl (Praxis)

Ort (Praxis)

Ort der Nebentätigkeit

Name der Einrichtung/Krankenhaus/sonstige Institution, bei der die Nebentätigkeit ausgeübt wird

Straße

Postleitzahl

Ort

Dauer und zeitliche Lage der Nebentätigkeit

Beginn der Nebentätigkeit

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

Datum, TTMMJJJJ

Ende der Nebentätigkeit

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

Datum, TTMMJJJJ

☐ Die Nebentätigkeit wird unbefristet ausgeübt.

Umfang der Nebentätigkeit in Stunden/Woche

Die Nebentätigkeit wird voraussichtlich an folgenden Tagen ausgeübt:

Wochentag	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		

Art der Nebentätigkeit: Bitte beschreiben Sie die Tätigkeit, welche ausgeübt werden soll.

Änderungen der Sprechstundenzeiten

- ☐ Die aktuell gemeldeten Sprechstundenzeiten meiner Praxis ändern sich nicht.
- ☐ Die Sprechstundenzeiten meiner Praxis ändern sich und werden von mir selbstständig über das Mitgliederportal unter www.kvbawue.de/meldeformular mitgeteilt.

Sofern sich Änderungen hinsichtlich der Nebentätigkeit ergeben, werde ich diese umgehend bei der KVBW anzeigen.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweise

Gemäß § 20 Abs. 1 Ärzte-ZV steht ein Beschäftigungsverhältnis oder eine andere nicht ehrenamtliche Tätigkeit der Eignung für die Ausübung der vertragsärztlichen/vertragspsychotherapeutischen Tätigkeit entgegen, wenn der Arzt unter Berücksichtigung der Dauer und zeitlichen Lage der anderweitigen Tätigkeit den Versicherten nicht in dem seinem Versorgungsauftrag entsprechenden Umfang persönlich zur Verfügung steht und insbesondere nicht in der Lage ist, Sprechstunden zu den in der vertragsärztlichen Versorgung üblichen Zeiten anzubieten.

Sofern Sie Rückfragen hinsichtlich Ihrer Nebentätigkeitsanzeige haben, wenden Sie sich bitte an sicherstellungsangelegenheit@kvbawue.de.

Sollten Sie allgemeine Fragen rund um die vertragsärztliche/vertragspsychotherapeutische Tätigkeit haben, können Sie gerne einen Beratungstermin bei unseren Fachberatern vereinbaren. Verwenden Sie hierfür bitte das Terminbuchungsportal der KVBW unter: www.kvbawue.de/beratungstermin

.