

Alles Gute.



Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg
Bezirksdirektion Freiburg
Geschäftsbereich Zulassung/Sicherstellung
Team Sicherstellungsverfahren
Sundgaullee 27
79114 Freiburg

Absender/Stempel

Ziel und Zukunft | Telefon 0761 884-3300 | zielundzukunft@kvbwue.de

Antrag auf Förderung einer Zweigpraxis oder Nebenbetriebsstätte

im Rahmen des Förderprogramms „Ziel und Zukunft (ZuZ)“

!!Hinweise zur Bearbeitung!!

Bitte speichern Sie sich diesen Antrag auf Ihrem Computer ab und füllen ihn anschließend am Computer aus.

Um eine Bearbeitung seitens der KVBW gewährleisten zu können und diese nicht zu verzögern, bitten wir Sie darum, den **Antrag vollständig auszufüllen** und alle **erforderlichen Unterlagen dem Antrag** beizulegen. Bitte reichen Sie den unterschriebenen und eingescannten Antrag **per E-Mail** an zielundzukunft@kvbwue.de ODER **per Post** ein. Sehen Sie bitte von doppelten Übermittlungen ab. Diese können zu Verzögerungen bei der Bearbeitung führen.

Bitte beachten Sie auch, dass eine rückwirkende Förderung nicht möglich ist.

WICHTIG! Bitte beachten Sie, dass Ihr Antrag erst ab dem Zeitpunkt abschließend bearbeitet werden kann, an dem die Unterlagen der Kassenärztlichen Vereinigung Baden-Württemberg **VOLLSTÄNDIG** vorliegen.

Antrag auf Förderung einer Zweigpraxis oder Nebenbetriebsstätte

im Rahmen des Förderprogramms „Ziel und Zukunft (ZuZ)“

Hiermit beantrage/n ich/wir gemäß der Richtlinie der Kassenärztlichen Vereinigung Baden-Württemberg (KVBW) zur Förderung der Sicherstellung der ärztlichen und psychotherapeutischen Versorgung im Förderprogramm „Ziel und Zukunft (ZuZ)“

Für die Vertragsarztpraxis/das MVZ

Praxisname			BSNR (Betriebsstättennummer)	
Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Ort	
Titel	Name	Vorname	LANR (Arztnummer)	
E-Mail		Telefon		

eine Förderung für die Errichtung einer

- ☐ hausärztlichen ☐ psychotherapeutischen ☐ fachärztlichen
- ☐ Nebenbetriebsstätte ☐ Zweigpraxis

am Standort

Ort	Landkreis
-----	-----------

Die Zweigpraxis / Nebenbetriebsstätte ist folgender Hauptbetriebsstätte zugeordnet:

BSNR (Betriebsstättennummer)	Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort	

Die Umsetzung des Vorhabens ist voraussichtlich geplant zum:

TTMM				JJJJ			

Bitte beschreiben Sie kurz Ihr Vorhaben und geben Sie, soweit möglich, eine konkrete Adresse an:

Bitte geben Sie die geplanten Sprechstunden an:

	von	bis	von	bis
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Samstag				

Ansprechperson bei Fragen

_____	_____	_____
Titel	Name	Vorname
_____		_____
E-Mail		Telefon

Bitte denken Sie daran einen entsprechenden Antrag auf Eröffnung einer Zweigpraxis rechtzeitig einzureichen. Das entsprechende Formular für den Genehmigungsantrag steht Ihnen unter www.kvbawue.de/zweigpraxen zur Verfügung.

Allgemeine Hinweise

- Eine Förderung ist ausschließlich in ausgewiesenen Fördergebieten möglich. Die Fördergebiete werden stichtagsbezogen ausgewiesen. Nähere Informationen finden Sie auf der Internetseite der KVBW unter „Ziel und Zukunft“ www.kvbawue.de/zuz-unterversorgt.
- Soweit mehr entscheidungsreife Anträge vorliegen als Förderplätze zur Verfügung stehen, wird eine Auswahlentscheidung hinsichtlich der bestmöglichen Versorgungsverbesserung getroffen.
- Die Errichtung einer Zweigpraxis oder Nebenbetriebsstätte in einem Fördergebiet kann mit einem Betrag in Höhe von maximal 40.000 Euro gefördert werden.
- Die Förderung erfolgt durch Erstattung der tatsächlich entstandenen notwendigen Kosten, welche durch die Einreichung der Originalrechnungen belegt werden.
- Eine rückwirkende Förderung (Antragsstellung nach Aufnahme der Tätigkeit) ist ausgeschlossen.
- Der Anspruch auf die Auszahlung der bewilligten Förderung erlischt, wenn die im Zusicherungsschreiben angegebene Umsetzungsfrist nicht eingehalten wird

Datenschutzhinweis

Zum Zwecke der Antragsprüfung und Bearbeitung sowie zur Bearbeitung des Förderverfahrens erhebt, speichert, nutzt und verarbeitet die KVBW persönliche Daten. Die Abgabe der Einwilligungserklärung erfolgt dabei freiwillig und auf Basis der zur Verfügung gestellten Informationen zu Inhalt, Umfang und Zweck im Sinne der geltenden Datenschutzvorschriften. Es stehen Ihnen sämtliche Rechte entsprechend der geltenden DSGVO zu. Wir dürfen hierzu auf die „Hinweise der KVBW zum Datenschutz bei einer Antragstellung im Rahmen des Förderprogramms Ziel und Zukunft“ www.kvbawue.de/pdf3675 hinweisen. Diese Informationen ist über die Internetseite abrufbar und wird Ihnen auf Anforderung in Papierform zur Verfügung gestellt. Durch Ihre Unterschrift wird die untenstehende datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung Bestandteil des vorliegenden Antrags.

Online-Evaluation

Gemäß § 2 Absatz 7 der ZuZ-Richtlinie soll der Antragsteller nach Erhalt des Bescheides an einer Evaluation teilnehmen. Diese wird per E-Mail über einen Link zugesandt und die Daten anschließend anonymisiert ausgewertet, um das Förderprogramm Ziel und Zukunft kontinuierlich weiterentwickeln zu können. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit einer Teilnahme an der Evaluation einverstanden und stimmen der anonymisierten Nutzung Ihrer Daten für die Evaluation zu.

Erklärung

Ich versichere, die oben genannten Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht zu haben. Mir ist bewusst, dass die KVBW nach pflichtgemäßem Ermessen im Rahmen der zur Verfügung stehenden Finanzmittel über die Gewährung und die Höhe der Förderung entscheidet. Die KVBW prüft bei Antragstellung die aktuelle Sicherstellungssituation. Auf Verlangen der KVBW verpflichte ich mich, weitere Informationen zur Verfügung zu stellen, sofern diese für eine Entscheidung über den Antrag erforderlich sind. Ferner verpflichte ich mich, sämtliche Änderungen, die Auswirkungen auf die Gewährung oder Höhe der finanziellen Förderung haben könnten, der KVBW unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bewusst, dass die Bewilligung der Förderung widerrufen wird, sofern die für die Bewilligungsentscheidung ursächlichen Angaben unrichtig waren oder die Bewilligungsvoraussetzungen nachträglich entfallen. In diesem Falle besteht die Verpflichtung zur anteiligen oder vollständigen Rückzahlung der bereits gewährten Förderung. Allgemeine Hinweise zur Antragstellung und Förderung finden Sie unter www.kvbawue.de/zuz-unterversorgt und www.kvbawue.de/ziel-und-zukunft.

Dies gilt ebenfalls, sofern die gewährte Förderung nicht für den mit der Fördermaßnahme verbundenen Förderzweck verwendet wird. Ein Rechtsanspruch auf die Gewährung der Förderung besteht nicht.

Ferner bestätige ich mit meiner Unterschrift die Kenntnisnahme der

- Förderbedingungen (ZuZ-Richtlinie) der KVBW in ihrer jeweils geltenden Fassung,
- allgemeine Hinweise zur Antragstellung und Förderung,
- Informationen über die Erhebung, Speicherung, Nutzung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten bei der KVBW sowie die „Hinweise der KVBW zum Datenschutz bei einer Antragstellung im Rahmen des Förderprogramms Ziel und Zukunft“.

Ich erkläre ausdrücklich meine Einwilligung zur entsprechenden Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Speicherung der Daten. Mir ist bewusst, dass diese Einwilligungen zur Prüfung des Antrags notwendig sind.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Ort, Datum

ggf. Unterschrift Kooperationspartner