FORMULAR

ZULASSUNGSAUSSCHUSS
IN RHEINLAND-PFALZ

Zulassungsausschuss
c/o KV RLP
Hauptverwaltung Mainz
Isaac-Fulda-Allee 14
55124 Mainz

E-Mail: zulassung@kv-rlp.de

Antrag auf Durchführung des Nachbesetzungsverfahrens und Ausschreibung

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Die männliche Form schließt die weibliche mit ein.

BSNR

Titel, Vorname, Name

PLZ/Ort/Straße

Telefon E-Mail

☐ Ich beantrage die Durchführung des Nachbesetzungsverfahrens

☐ viertel Versorgungsauftrag ☐ halber Versorgungsauftrag

☐ drei Viertel Versorgungsauftrag ☐ voller Versorgungsauftrag

Zudem erkläre ich gegenüber dem Zulassungsausschuss meinen Verzicht auf die Zulassung zur Ausübung vertragsärztlicher/vertragspsychotherapeutischer Tätigkeit mit dem Zeitpunkt der Tätigkeitsaufnahme bzw. bestandskräftigen Zulassung des Praxisnachfolgers.

☐ Ich beantrage/Wir beantragen die Umwandlung des Angestelltensitzes

Name des bisherigen Stelleninhabers

für den Faktor Wochenarbeitszeit in Stunden

Entsprechend den gesetzlichen Vorgaben (§ 103 Abs. 4 SGB V) stelle ich/stellen wir den Antrag auf Ausschreibung meines Vertragsarztsitzes/Vertragspsychotherapeutensitzes/des Angestelltensitzes

☐ im Ärzteblatt Rheinland-Pfalz sowie den Publikationen der KV RLP

Übernahmezeitpunkt soll der _____ sein.
Datum

Sonstige Anmerkungen (z. B. Hinweis auf die vorgesehene Übernahme der Vertragsarztpraxis/ Vertragspsychotherapeutenpraxis durch den Ehegatten, Lebenspartner oder ein Kind; oder durch einen angestellten Arzt/Psychotherapeuten des bisherigen Vertragsarztes/Vertragspsychotherapeuten oder einen Vertragsarzt/ Vertragspsychotherapeuten, mit dem die Vertragsarztpraxis/Vertragspsychotherapeutenpraxis bisher gemeinschaftlich betrieben worden ist.)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____
Datum Unterschrift

Hinweise

- Über die zu entrichtende Antragsgebühr für die Durchführung des Nachbesetzungsverfahrens und die Umwandlung des Angestelltensitzes erhalten Sie jeweils eine separate Rechnung in Höhe von € 120,00.
- Versorgungsaufträge mit Faktor 0,25 können nur zur Aufstockung eines mindestens hälftigen Versorgungsauftrages, zur Erhöhung der Arbeitszeit eines bereits genehmigten Angestellten oder zur Anstellung eines Arztes (0,25) ausgeschrieben werden.
- **Aus Sicherheitsgründen können wir nur Dateien im PDF-Format annehmen und verarbeiten.**