



**Zulassungsausschuss**

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

**Fax 06131 326-327**

**Antrag auf Zulassung als Vertragsarzt | Vertragspsychotherapeut**

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

- nach Ausschreibung durch den Landesausschuss
- nach Ausschreibung durch die KV (Praxisabgabe) Ausschreibungs-Nr.: \_\_\_\_\_
- Umwandlung einer Anstellung in eine Zulassung

\_\_\_\_\_  
Fachgebiet des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
ggf. Schwerpunkt/Richtlinienverfahren des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
zukünftiger Vertragsarztsitz | Vertragspsychotherapeutensitz (PLZ/Ort/Straße)

Die Zulassung zur vertragsärztlichen | vertragspsychotherapeutischen Versorgung wird mit

- viertel Versorgungsauftrag (nur zur Aufstockung eines mindestens hälftigen Versorgungsauftrages)
- hälftigem Versorgungsauftrag
- vollem Versorgungsauftrag

ab \_\_\_\_\_ beantragt.  
Datum

■ **Personalien**

\_\_\_\_\_  
Titel/Vorname/Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Wohnort (PLZ/Ort/Straße)

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

## Zur Zeit tätig

---

Funktion derzeitiger Tätigkeitsumfang

---

Arbeitgeber

### ■ Das Dienst- bzw. Beschäftigungsverhältnis kann zum

---

Datum

beendet bzw. im Umfang auf

---

Stunden/Woche

reduziert werden.

### ■ Erklärung

Ich erkläre, dass ich nicht drogen- oder alkoholabhängig bin oder innerhalb der letzten fünf Jahre gewesen bin. Ich habe mich nicht innerhalb der letzten fünf Jahre einer Entziehungskur wegen Drogen- oder Alkoholabhängigkeit unterzogen.

Gesetzliche Hinderungsgründe stehen der Ausübung des ärztlichen Berufes nicht entgegen.

### ■ Bemerkungen

---

---

---

---

---

---

---

---

### Folgende benötigte Unterlagen sind beigelegt bzw. beantragt:

- Auszug aus dem Arzt-/Psychotherapeutenregister oder Antrag auf Eintragung in das Arzt-/Psychotherapeutenregister (sofern nicht im Arztregister der KV RLP eingetragen) im Original oder als beglaubigte Abschrift
- aktueller unterschriebener Lebenslauf
- Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde nach § 30 Abs. 5 BZRG

## Hinweis zur Beantragung eines Erweiterten Führungszeugnisses

- Für die Zulassung, Anstellung oder Ermächtigung als Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin, Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie oder als Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut bzw. Psychotherapeut, der ausschließlich Kinder und Jugendliche behandelt, ist die **Vorlage eines Erweiterten Führungszeugnisses erforderlich**.

Die Voraussetzungen nach § 30a Abs. 1 BZRG sind erfüllt.

- Bitte legen Sie der Meldebehörde neben Ihrem Ausweisdokument und der beiliegenden Bescheinigung zudem die Facharzturkunde bei Ärzten bzw. die Approbationsurkunde bei Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten vor. Damit kann die Meldebehörde nachvollziehen, dass die Zulassung für das entsprechende Fachgebiet beantragt wird. Lassen Sie das Führungszeugnis an folgende Anschrift senden:

Zulassungsausschuss  
c/o Kassenärztliche Vereinigung Rheinland-Pfalz  
Hauptverwaltung Mainz  
Isaac-Fulda-Allee 14  
55124 Mainz

- Erweitertes Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde nach § 30a BZRG

### ■ Nur für Internisten

Ich beantrage die Zulassung als:

- Hausarzt (ohne Schwerpunktbezeichnung)
- fachärztlicher Internist

### ■ Für Fachärzte mit der Gebietsbezeichnung Psychiatrie und Psychotherapie und für Fachärzte mit der Zusatzbezeichnung Psychotherapie

Geplant ist:

- eine ausschließlich (mehr als 90 %) psychotherapeutische Tätigkeit
- eine überwiegende (mehr als 50 %) psychotherapeutische Tätigkeit
- der psychotherapeutische Anteil wird eher nachrangig (weniger als 50 %) sein

### ■ Für Nervenärzte und Ärzte mit der Gebietsbezeichnung "Facharzt für Neurologie und Psychiatrie"

Der Schwerpunkt meiner zukünftigen Tätigkeit wird voraussichtlich im Gebiet der

- Psychiatrie
- Neurologie

liegen.

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

---

Datum

Unterschrift des Antragstellers

## Hinweise

- Über die zu entrichtende Antragsgebühr in Höhe von € 100,00 erhalten Sie eine separate Rechnung.
- Eine Entscheidung über Ihren Antrag beim zuständigen Zulassungsausschuss (ZA) ist nur möglich, wenn die Antragsunterlagen **rechtzeitig (mindestens vier Wochen)** vor der nächsten Sitzung des ZA vorliegen. Andernfalls kann unter Umständen Ihr Antrag in der nächsten Sitzung des ZA nicht entschieden werden.

## **Bescheinigung zur Beantragung eines Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde nach § 30 Abs. 5 BZRG bzw. eines Erweiterten Führungszeugnisses nach § 30a BZRG**

Hiermit bescheinigt die Kassenärztliche Vereinigung Rheinland-Pfalz, Körperschaft des öffentlichen Rechts, dass die Vorlage des Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde nach § 30 Abs. 5 BZRG bzw. § 30a BZRG zur Teilnahme an der vertragsärztlichen Versorgung gemäß § 18 Ärzte-ZV erforderlich ist.

Wir bitten um entsprechende Übersendung an:

Kassenärztliche Vereinigung Rheinland-Pfalz  
Hauptverwaltung Mainz  
Isaac-Fulda-Allee 14  
55124 Mainz

für

---

Titel, Vorname, Name

Geburtsdatum

---

wohnhaft

---

Ausweisnummer

## Genehmigungspflichtigen Leistungen für Ärzte sowie Psychologische Psychotherapeuten

Das ergänzende Formular „Genehmigungspflichtigen Leistungen“ finden Sie ab sofort eigenständig auf unserer Homepage [www.kv-rlp.de](http://www.kv-rlp.de) wie folgt:

- ⇒ Im Bereich PRAXIS > Praxisorganisation > Formulare > unter dem Buchstaben G
- ⇒ Oder unter der Suchfunktion die Webcode-Ziffern 876243

siehe hier:



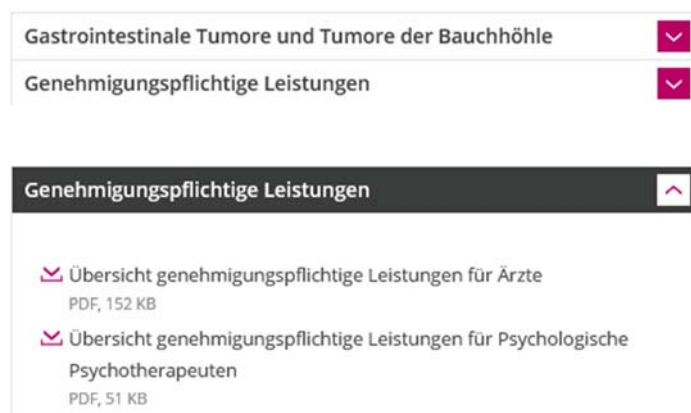
The screenshot shows the KVRLP website navigation. At the top left is the KVRLP logo. In the center, there are three main navigation tabs: INSTITUTION, PRAXIS (highlighted in red), and PATIENTEN. To the right, there are links for Kontakt, Presse, and Karriere, and a search bar with the text 'suchen oder Webcode eingeben'. Below the navigation bar, a breadcrumb trail reads: 'Sie befinden sich hier: Start > Praxis > Praxisorganisation > Formulare > G'. On the far right, the Webcode 876243 is displayed.

## Formulare

Auf dieser Seite finden Sie gesammelt die Formulare der KV RLP und ihrer Partner, darunter auch Anträge und Vorlagen.

A B C D E F **G** H I J K L M N O P Q R S T U V W Z

### Übersicht



The screenshot shows a list of document categories. The first two are 'Gastrointestinale Tumore und Tumore der Bauchhöhle' and 'Genehmigungspflichtige Leistungen', both with a red downward arrow icon. Below this is a section titled 'Genehmigungspflichtige Leistungen' with a red upward arrow icon. This section contains two items:

- Übersicht genehmigungspflichtige Leistungen für Ärzte  
PDF, 152 KB
- Übersicht genehmigungspflichtige Leistungen für Psychologische Psychotherapeuten  
PDF, 51 KB

Wir bitten um Beachtung. Vielen Dank.