

Abteilung Sicherstellung  
Ressort KV-Aufgaben/Sonderaufgaben  
Fax 06131 326-327

Stempel

## **Antrag auf Förderung der Niederlassung/Praxisübernahme, Anstellung, Errichtung von Nebenbetriebsstätten gemäß der Förder- richtlinie Strukturfonds der KV RLP (Anlage 3)**

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

### **Hiermit beantrage ich**

---

Name des Antragstellers

---

Kooperation

---

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer der Zweig(Praxisadresse) (soweit bekannt)

---

BSNR (soweit vorhanden)

---

Telefon

---

E-Mail

---

Fachgruppe

■ in Bezug auf die

- Errichtung (Neugründung/Übernahme einer vertragsärztlichen Praxis)
- Errichtung einer vertragsärztlichen Zweigpraxis | Nebenbetriebsstätte
- Anstellung als Arzt in einer niedergelassenen Praxis | Kooperation

- in einem ausgewiesenen Fördergebiet:

---

**mit**

halbem Versorgungsauftrag

vollem Versorgungsauftrag

**eine Förderung zur Sicherstellung der ärztlichen Versorgung zum**

\_\_\_\_\_

Datum

- im Rahmen meines/unsere Fördervorhabens ist die Anstellung von:

\_\_\_\_\_

Titel, Vorname, Name

\_\_\_\_\_

Wochenarbeitszeit in Stunden

\_\_\_\_\_

Fachrichtung

\_\_\_\_\_

Titel, Vorname, Name

\_\_\_\_\_

Wochenarbeitszeit in Stunden

\_\_\_\_\_

Fachrichtung

\_\_\_\_\_

Titel, Vorname, Name

\_\_\_\_\_

Wochenarbeitszeit in Stunden

\_\_\_\_\_

Fachrichtung

beabsichtigt.

- Der gesamte Schriftwechsel soll über die

Praxisanschrift

Privatanschrift

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Telefon

erfolgen.

## Hinweise:

- Bei Antrag auf Förderung einer Anstellung in einer Berufsausübungsgemeinschaft ist die Unterschrift aller Praxispartner erforderlich.
- Auf die Fördersumme sind gegebenenfalls Steuern zu entrichten.
- Die Auszahlung der Fördersumme bei Neugründung | Übernahme einer vertragsärztlichen Praxis oder Errichtung einer vertragsärztlichen Zweigpraxis | Nebenbetriebsstätte erfolgt nach Genehmigung zunächst in Höhe von zwei Dritteln (3/4 bei Nebenbetriebsstätten) der Fördersumme (Anschubfinanzierung); diese darf ausschließlich für Investitionen und Anschaffungskosten im Zusammenhang mit der Praxis genutzt werden. Ein Drittel (1/4 bei Nebenbetriebsstätten) des Förderbetrags wird anschließend in gleichen Teilen über vier Quartale zur Deckung der laufenden Kosten (wie Personal, Miete, Leasing, Fortbildungen) ausgezahlt.

## Anlage 1 – Erklärung

Mir/uns ist bewusst, dass die KV RLP nach pflichtgemäßem Ermessen im Rahmen der zur Verfügung stehenden Finanzmittel über die Gewährung und die Höhe der Förderung entscheidet. Die KV RLP prüft bei Antragstellung die aktuelle Sicherstellungssituation. Ein Rechtsanspruch auf die Gewährung der Förderung besteht nicht. Die Förderbedingungen (vgl. Förderrichtlinie Strukturfonds der KV RLP) sind mir/uns bekannt. Insbesondere von den Rückzahlungsmodalitäten der vorgenannten Richtlinie (vgl. Anlage 4) bei vorzeitigem Ende des Vorhabens habe(n) ich/wir Kenntnis genommen.

Entsprechende Änderungen werde(n) ich/wir unverzüglich mitteilen.

**Ich/wir versichere(n) mit meiner/unserer Unterschrift die Fördersumme ausschließlich für notwendige Anschaffungs- und Instandsetzungskosten sowie zur Deckung laufender Ausgaben im Zusammenhang mit meiner/unserer Praxis einzusetzen.**

---

Datum

---

Ort

---

Unterschrift Bevollmächtigter | ggf. Stempel

---

Unterschrift Bevollmächtigter | ggf. Stempel