

Abteilung Sicherstellung  
Ressort KV-Aufgaben/Sonderaufgaben  
Fax 06131 326-327  
E-Mail: foerderung@kv-rlp.de

Stempel

## Antrag auf Förderung der Zulassung/Praxisübernahme, Anstellung, Errichtung von Nebenbetriebsstätten gemäß der Förderrichtlinie Strukturfonds der KV RLP (Anlage 2)

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.

**Hinweis:** Der Antrag kann frühestens nach Eingang des vollständigen Antrages auf Zulassung/Genehmigung beim Zulassungsausschuss und spätestens einen Monat nach Tätigkeitsaufnahme gestellt werden.

### 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/unseres 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.

## 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 2) bei vorzeitigem Ende des Vorhabens habe(n) ich/wir Kenntnis genommen.

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

---

Datum

---

Ort

---

Unterschrift Bevollmächtigter | ggf. Stempel

---

Unterschrift Bevollmächtigter | ggf. Stempel