

■ **FORMULAR**

KV RLP | HV MAINZ | POSTFACH 2567 | 55015 MAINZ



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

## **Antrag auf Förderung von Praxisnetzen (Strukturförderung) gemäß der Förderrichtlinie Strukturfonds der KV RLP (Anlage 8)**

■ **Hiermit beantragt das Praxisnetz**

---

die Strukturförderung nach der Förderrichtlinie Strukturfonds der KV RLP gemäß Anlage 8.

### **Geschäftsstelle**

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Telefon

Telefax

---

E-Mail

---

Ansprechperson (Name, Vorname)

---

Website des Praxisnetzes

### **Geschäftsführung**

---

Titel, Vorname, Name

---

Telefon

Telefax

---

E-Mail

## Ärztliche Leitung

\_\_\_\_\_  
Titel, Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

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

### ■ Gründung und Rechtsform des Praxisnetzes

\_\_\_\_\_  
Gründungsdatum:

\_\_\_\_\_  
Rechtsform:

### ■ Fördervoraussetzungen

Voraussetzung	Voraussetzung wird wie folgt erfüllt ?
Mindestens Zertifizierung nach Basisstufe gemäß Anlage 1 zur Rahmenvorgabe zur Anerkennung von Praxisnetzen gemäß § 87b Abs. 4 SGB V	
Teilnahme an mindestens einem Weiterbildungsverbund	
Engagement im Bereich der Nachwuchsförderung	
Maßnahmen zur Förderung der interdisziplinären Zusammenarbeit	
Durchführung von mindestens einem Projekt im Rahmen der Versorgung von speziellen Patientengruppen	
Bereitschaft, Regionen zu beraten, die neue Praxisnetze gründen möchten	
Teilnahme an Umfragen und Evaluationen der KV RLP	
Unterstützung der KV RLP bei Kampagnen- und Netzwerktreffen	

Hiermit bestätigen wir die oben aufgeführten Fördervoraussetzungen zu erfüllen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Geschäftsführung und/oder Ärztliche Leitung

## Hinweis:

- 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.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bevollmächtigte/r | ggf. Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bevollmächtigte/r | ggf. Stempel