

# Antrag auf Umwandlung der Anstellung in eine Zulassung

## **Wichtiger Hinweis!**

**Bitte vor Ausdruck des Formulars den zuständigen Regierungsbezirk auswählen (Ort des Praxissitzes).**

- Regierungsbezirk Stuttgart
- Regierungsbezirk Karlsruhe
- Regierungsbezirk Freiburg
- Regierungsbezirk Tübingen
- Planungsbereich Baden-Württemberg (gesonderte fachärztliche Versorgung)

Hiermit beantrage ich anstellender Vertragsarzt / beantragen wir als anstellende Berufsausübungsgemeinschaft:

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

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

BSNR: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vertragsarztsitz in

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

die genehmigte Anstellung von

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

Fachgebiet/Schwerpunkt: \_\_\_\_\_,

die im Tätigkeitsumfang (insgesamt) einem

vollen  drei Viertel  hälftigen Versorgungsauftrag

entspricht, in eine Zulassung zur Teilnahme an der vertragsärztlichen Versorgung (voraussichtlich) mit Wirkung vom 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 umzuwandeln.

Die Durchführung eines Nachbesetzungsverfahrens gem. § 95 Abs. 9b i.V.m. § 103 Abs. 3a SGB V wird

nicht beantragt, da der bisher angestellte Arzt Inhaber der Zulassung werden soll.

beantragt.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/-en Praxisinhaber)

## **Hinweis:**

Beim Antrag einer Berufsausübungsgemeinschaft ist die Unterschrift jedes Gesellschafters der Berufsausübungsgemeinschaft erforderlich. Für diesen Umwandlungsantrag wird eine Gebühr in Höhe von EUR 120,00 fällig. Mit der Antragsbestätigung werden wir Ihnen eine Buchungsnummer mitteilen. Bitte überweisen Sie die Gebühr nur unter Angabe dieser Buchungsnummer.