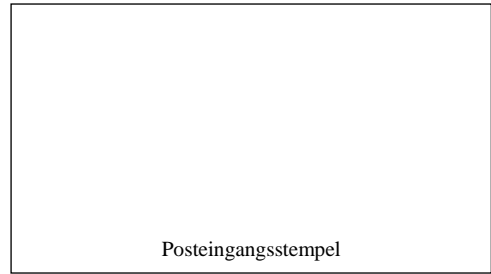


Zulassungsausschuss Ärzte Chemnitz  
in der Besetzung nach § 95 (13) SGB V (Psychotherapie)



Ressort Vertragsärztliche Versorgung  
Zulassungsausschuss Ärzte Chemnitz (Psychotherapie)  
Postfach 11 64  
09070 Chemnitz

**Anlage**  
**zum Antrag als psychotherapeutisch tätiger Arzt**

Ab dem Zeitpunkt meiner Niederlassung als

Facharzt für .....

werde ich im Rahmen meines Fachgebiets

Psychotherapeutische Leistungen erbringen

Ausschließlich psychotherapeutisch

tätig sein.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Arzt