



## Antrag auf Einbringung der Zulassung

### 1. Antragsteller

.....  
Praxisinhaber

.....  
Anschrift Betriebsstätte (Straße, Nr., PLZ, Ort, Tel.)

.....  
Fachgebietsbezeichnung

### 2. Verzicht auf Zulassung gemäß § 103 Abs. 4a oder Abs. 4b SGB V

- voller Versorgungsauftrag                       hälftiger Versorgungsauftrag

Hiermit verzichte ich auf meine Zulassung zur ambulanten vertragsärztlichen Tätigkeit im vorbenannten Umfang ab ..... zugunsten der Anstellung.

in der Vertragsarztpraxis von .....

im MVZ .....

### 3. Verzichtsründe

- Einbringung der Zulassung in die Praxis eines Vertragsarztes

- zur weiteren eignen (persönlichen) Anstellung
- Anstellung eines anderen Arztes (Nachbesetzung)

- Einbringung der Zulassung in ein MVZ

- zur weiteren eignen (persönlichen) Anstellung
- Anstellung eines anderen Arztes (Nachbesetzung)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Vertragsarztes