

Zulassungsausschuss - Ärzte - Chemnitz
Postfach 1164
09070 Chemnitz



Antrag auf Genehmigung zur Anstellung eines Arztes

1. Antragsteller¹

.....
Name Vertragsarzt, BAG oder MVZ

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

2. Antrag auf Anstellung von

.....
Titel, Vorname, Name

.....
Wohnanschrift zum Zeitpunkt der Anstellung (Straße, Nr., PLZ, Ort, Tel.)

.....
Fachgebietsbezeichnung/Schwerpunkt

- fachärztliche Versorgung
- hausärztliche Versorgung

.....
an der Betriebsstätte bzw. Nebenbetriebsstätte²

in Vollzeit oder in Teilzeit
(über 30 h pro Woche) (Faktor bitte ankreuzen)

- 0,25 (bis 10 h pro Woche)
- 0,5 (über 10 – 20 h pro Woche)
- 0,75 (über 20 – 30 h pro Woche)

mit Wochenstunden ab
Datum der Anstellung

3. Antragsgebühr

Für die Antragstellung ist eine Gebühr in Höhe von **120,- €** zu entrichten, vgl. § 46 Abs. 1c) Zulassungsverordnung für Vertragsärzte (Ärzte-ZV). Diese werden Ihnen durch den Zulassungsausschuss gesondert in Rechnung gestellt. **Bitte zahlen Sie erst nach Erhalt der Rechnung unter Angabe der Rechnungsnummer. Beachten Sie bitte auch, dass eine Antragsbearbeitung erst nach Einzahlung der Gebühr erfolgt.**

Hinweis: Nach rechtskräftiger Anstellungsgenehmigung ist gemäß § 46 Abs. 2 lit. c) Ärzte-ZV eine Gebühr von 400,- € sowie nach erfolgter Eintragung in das nach § 32b Abs. 4 Ärzte-ZV zu führende Verzeichnis gemäß § 46 Abs. 2 lit. d) Ärzte-ZV eine Gebühr von 400,- € zu entrichten.

Wir/Ich bestätige(n) die Richtigkeit der Angaben

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

¹ Bei Antragstellung durch BAG: Siehe Anlage „BAG-Erklärung“
² Nebenbetriebsstätte erfordert gesonderte Genehmigung der KVS.
 SL_ANSTA (03/18)

Angaben zum anzustellenden Arzt
--

1. Voraussetzung zur Anstellung

- Eintragung im Arztregister bereits eingetragen
(der Auszug über die Eintragung ist vorzulegen)
- Eintragung beantragt

bei der

Bezeichnung der Kassenärztlichen Vereinigung

2. Diesem Antrag liegen folgende Unterlagen des angestellten Arztes bei:

- tabellarischer Lebenslauf einschließlich Unterschrift
- Nachweise über die ausgeübten ärztlichen Tätigkeiten seit der Eintragung im Arztregister der Kassenärztlichen Vereinigung bis zu dieser Antragstellung
- Behördliches** Führungszeugnis - Belegart O - (darf zum Zeitpunkt dieser Antragstellung nicht älter als 3 Monate sein) wurde beantragt am bei
- schriftlicher Arbeitsvertrag (im Original)
- Erhebungsbogen „Qualitätssicherung“

3. Derzeitige Tätigkeit

- Dienst-/Beschäftigungsverhältnis
als
-
bei
- zugelassener Vertragsarzt oder zur Teilnahme an der vertragsärztlichen Versorgung ermächtigter Arzt
- im Bezirk der Kassenärztlichen Vereinigung
- Die angegebene Tätigkeit wird beendet zum
- Die angegebene Tätigkeit wird im Anteil von Stunden weitergeführt.
(Der entsprechende Arbeitsvertrag ist im Original vorzulegen.)
- ohne Dienst-/Beschäftigungsverhältnis

4. Erklärungen

Ich erkläre hiermit, dass ich nicht **drogen- und alkoholabhängig** bin und es auch nicht innerhalb der letzten fünf Jahre war.

Weiterhin erkläre ich, dass ich mich innerhalb der letzten fünf Jahre nicht einer Entziehungskur wegen **Drogen- oder Alkoholabhängigkeit** unterzogen habe und dass gesetzliche Hinderungsgründe der Ausübung des ärztlichen Berufes nicht entgegenstehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des anzustellenden Arztes