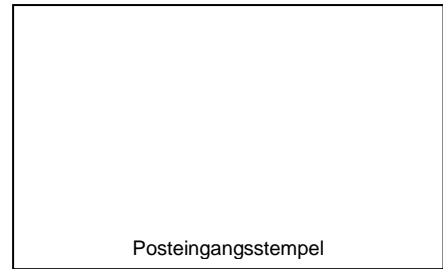


Zulassungsausschuss – Ärzte - Chemnitz
in der Besetzung nach § 95 (13) SGB V
(Psychotherapie)



Zulassungsausschuss - Ärzte - Chemnitz
Postfach 1164
09070 Chemnitz

Beendigung der Anstellung eines Psychotherapeuten

1. Antragsteller

.....
Name Praxisinhaber oder MVZ

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

2. angestellter Psychotherapeut

.....
Titel, Vorname, Name

.....
Fachgebietsbezeichnung

3. Beendigung der Anstellung

Vollzeit Teilzeit

Beendigungsdatum:

4. Verzicht Nachbesetzung

JA NEIN

Hinweis: Grundsätzlich besteht ein sechsmonatiges Nachbesetzungsrecht.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift