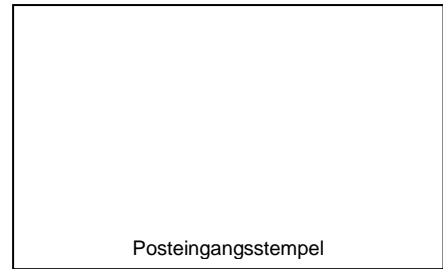


Zulassungsausschuss – Ärzte - Leipzig
in der Besetzung nach § 95 (13) SGB V
(Psychotherapie)



Zulassungsausschuss - Ärzte - Leipzig
Postfach 24 11 52
04331 Leipzig

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