

## RÜCKLEGUNG DER KASSENVERTRÄGE

Antragsteller/in	
Vorname:.....	Familienname:.....
Arzt-Nr.: W.....	SV-Nr.:.....
<input type="checkbox"/> Allgemeinmedizin <input type="checkbox"/> Facharzt für:.....	
Ordinationsstandort:.....	
Wohnadresse:.....	
Telefonnummer:.....	E-Mail:.....

Kündigung	
Hiermit teile ich mit, dass ich per.....die Verträge mit der	
<input type="checkbox"/> ÖGK <input type="checkbox"/> BVAEB <input type="checkbox"/> KFA <input type="checkbox"/> SVS <input type="checkbox"/> Gesundenuntersuchungsvertrag/VU	
kündige.	

Angaben zur ärztlichen Tätigkeit	
Ich beende meine ärztliche Tätigkeit:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Wenn nein, weitere ärztliche Tätigkeiten:</b>	
Wahlarzt-/Privatordination*:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ordinations-Adresse: .....	
Wohnsitzarzt*:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anstellung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Dienstgeber: .....	

.....  
Datum und Stempel

.....  
Unterschrift Antragsteller/in

\* Bei weiterer Tätigkeit als Wahlarzt/Privatarzt oder Wohnsitzarzt muss die Haftpflichtversicherung aufrecht bleiben.

## ALLGEMEINE INFORMATIONSTELLEN ZUR BEENDIGUNG DER KASSENPRAXIS

### Auskunft zum Thema Wohlfahrtsfonds

Intern:

Ärzttekammer für Wien  
Wien 1010, Weihburggasse 10-12  
Herr Elias Sirbu  
Tel.: 01-51501-1425  
[sirbu@aekwien.at](mailto:sirbu@aekwien.at)

Extern:

Wohlfahrtsfonds - Pensionsrecht  
Concisa - Altersversorgung  
Wien 1030, Traungasse 14-16  
Tel.: 01-50172/0  
[aerzte@concisa.at](mailto:aerzte@concisa.at)

### Auskunft zum Thema Kassenverträge

Sektion Allgemeinmedizin:

Frau Mag. Gabriella Milinski  
01-51501-1222  
Fax 01-5126023/1433  
[milinski@aekwien.at](mailto:milinski@aekwien.at)

Sektion Fachärzte:

Frau Sabine Hubmayr  
Tel. 01-51501-1259  
Fax 01-5126023/1259  
[hubmayr@aekwien.at](mailto:hubmayr@aekwien.at)

### Beratung zur ärztlichen Tätigkeit nach Beendigung der Kassenpraxis

Die Standesführung der Ärztekammer für Wien erledigt die Eintragung der Änderungen in die Ärzteliste und berät Sie zu den Themen Privatpraxis, Wohnsitzarzt, Berufseinstellung und Mitgliedschaft.

Erreichbarkeit: Tel. 01-51501 DW 1205, 1206, 1260, 1296  
Fax: 01-51501/1429  
[standesfuehrung@aekwien.at](mailto:standesfuehrung@aekwien.at)

Bitte beachten Sie bei Beendigung der kassenärztlichen Tätigkeit **Kündigungsfristen** für Gina-Box bzw. Software-Verträge, Haftpflichtversicherung (wenn Sie nicht mehr ärztlich tätig sein werden), sowie Kündigungsfristen des Personals, Miete und Strom.