

ANTRAG AUF ANSTELLUNG IN EINER KASSENORDINATION

gemäß § 3 der gesamtvertraglichen Vereinbarung über die Anstellung von Ärztinnen und Ärzten

1. Erstantrag Anstellung Wechsel der/des Angestellten Beendigung Anstellung

2. Antragsteller/in (Vertragsärztin/Vertragsarzt/Gruppenpraxis)

Vorname:

Familienname bzw. Firma:

Allgemeinmedizin Facharzt für:

Ordinationsstandort:

Telefonnummer: E-Mail:

3. Art der Anstellung

Gemeinsame Abdeckung

Aufstockung im Rahmen einer Anstellung von max. 21h pro Woche (1/2 Stelle)

Geplante Steigerung der Fall- bzw. Patientenzahl (unverbindliche Schätzung):

Aufstockung im Rahmen einer Anstellung ab mehr als 21h bis max. 40h pro Woche (1 Stelle)

Änderung der Ordinationszeiten:

Mo: Do:

Die: Fr:

Mi: Sa:

Geplante Steigerung der Fall- bzw. Patientenzahl (unverbindliche Schätzung):

4. Angaben zur angestellten Ärztin/zum angestellten Arzt

Vorname: Familienname:

Allgemeinmedizin Facharzt für:

Geburtsdatum: Mobilnummer:

Zustelladresse:

E-Mail:

Anstellungsbeginn:

Gewünschte Dauer der Anstellung: unbefristet befristet bis (Enddatum)

5. Antrag auf Beendigung der Anstellung

Hiermit erklären wir,..... und,
die Anstellung per..... beenden zu wollen.

Sämtliche Nachweise über für die Ausübung der Kassenstelle erforderliche Aus- und Fortbildungen der/des Angestellten, sind dem Antrag beizulegen.

Wir erklären ausdrücklich unser Einverständnis, dass sämtliche Angaben und Daten zur Bearbeitung an die zuständigen Sozialversicherungsträger gemäß den gesamtvertraglichen Bestimmungen weitergegeben werden.

Für einen **Erstantrag** sind die Blöcke 1, 2, 3 und 4 verpflichtend auszufüllen.

Für den **Wechsel** einer/eines **angestellten Ärztin/Arztes** sind die Blöcke 1, 2, 3, 4 und 5 verpflichtend auszufüllen.

Für die **Beendigung einer Anstellung** sind die Blöcke 1, 2 und 5 auszufüllen.

.....
Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in

.....
Unterschrift der/des anzustellenden
Ärztin/Arztes

.....
Unterschrift der/des ausscheidenden
Ärztin/Arztes