



KVBB

Kassenärztliche Vereinigung
Brandenburg

Kassenärztliche Vereinigung Brandenburg
Fachbereich Sicherstellung
Pappelallee 5
14469 Potsdam

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Geschäftsbereich
Qualitätssicherung / Sicherstellung

Fax: 0331/ 2309553

Mail: boersen@kvbb.de

Verzicht auf einen Angestelltensitz und Antrag auf öffentliche Ausschreibung

Betriebsstättennummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, _____ (Name des/r Antragsteller/Antragstellerin),
die öffentliche Ausschreibung des folgenden Angestelltensitzes meiner Praxis / Einrichtung nach § 402
Abs. 2 SGB V / MVZ zur Nachbesetzung von:

Name, Vorname des/r bisher angestellten Arztes/Ärztin

Fachgruppe/Richtlinienverfahren

Versorgungsumfang des/r bisher angestellten Arztes/Ärztin
(1,0; 0,75; 0,5; 0,25 bitte angeben)

Anstellung endet/endete mit Ablauf des [Datum]

Bitte ankreuzen:

- Hiermit verzichte ich auf den oben genannten Angestelltensitz und beantrage die öffentliche Ausschreibung für eine Übernahme durch Dritte.

oder

- Hiermit verzichte ich auf den oben genannten Angestelltensitz und beantrage die öffentliche Ausschreibung für eine Übernahme durch mich selbst (Aufstockung der eigenen Zulassung).
- Ich wünsche die Übermittlung der Information bezüglich der Beendigung der Anstellung an die Geschäftsstelle des Zulassungsausschusses.

Ort, Datum

Unterschrift/ Praxisstempel