



Zulassungsausschuss für Ärzte
- Hamburg -
Postfach 76 06 20
22056 Hamburg

**Antrag Genehmigung einer Berufsausübungsgemeinschaft
im Rahmen des Jobsharings**

gemäß § 33 Abs. 2 Ärzte-ZV i. V. m. § 101 Abs. 1 Nr. 4 SGB V

Hinweis: Im Folgenden wird aus Vereinfachungsgründen als geschlechtsneutrale Bezeichnung die männliche Form verwendet. Zudem wird unter der Bezeichnung "Vertragsarzt" auch Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten verstanden.

Datenschutz: Die Information der betroffenen Person bei der Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 und 14 DSGVO der Kassenärztlichen Vereinigung Hamburg (KVH) finden Sie im Internet unter: <http://www.kvhh.net/kvhh/info/datenschutz>

Sofern Sie keinen Internetzugang haben oder aus sonstigen Gründen eine Übersendung in Papierform wünschen, teilen Sie uns dies bitte mit.

Die gemeinsame vertragsärztliche Tätigkeit mit nachfolgend genannten Partnern wird beantragt

zum: Quartal des Jahres

Die gemeinsame vertragsärztliche / vertragspsychotherapeutische Tätigkeit wird an folgendem Praxissitz ausgeübt:

Straße und Hausnummer	PLZ				Ort

Gesellschaftsvertrag

- ja, der Gesellschaftsvertrag ist beigelegt
- der Gesellschaftsvertrag wird bis zum nachgereicht

Hinweis: Der Gesellschaftsvertrag der BAG muss von allen Partnern unterschrieben werden. Ohne Vorlage des Vertrages ist eine Entscheidung seitens des Zulassungsausschusses nicht möglich. Jede Änderung dieses Vertrages muss der Geschäftsstelle des Zulassungsausschusses unverzüglich schriftlich mitgeteilt werden.

Wird nach den Regelungen im Gesellschaftsvertrag eine bestehende BAG fortgeführt?

- ja (wenn ja, bitte den bestehenden Gesellschaftsvertrag und die Ergänzung zum bestehenden Gesellschaftsvertrag mit dem Antrag auf BAG einreichen)
- nein

Gebühren

Die für diesen Antrag zu entrichtende Gebühr von 120,00 € soll wie folgt gezahlt werden:

- per Abbuchung vom aktuellen KVH-Honorar-Konto
- per Überweisung auf das Konto bei der KVH:
 Deutsche Apotheker- u. Ärztebank
 IBAN DE36 3006 0601 0001 3350 06, BIC DAAEDEDXXX, Verwendungszweck "BAG Antrag".

Ort und Datum

Unterschrift des Gesellschafters

Vertragsärzte , die in der Berufsausübungsgemeinschaft tätig werden sollen

1. Titel, Rufname, Name:	
	Ort, Datum und Unterschrift
Fachgebiet:	Schwerpunkt / Teilgebiet:
2. Titel, Rufname, Name:	
	Ort, Datum und Unterschrift
Fachgebiet:	Schwerpunkt / Teilgebiet:
3. Titel, Rufname, Name:	
	Ort, Datum und Unterschrift
Fachgebiet:	Schwerpunkt / Teilgebiet:
4. Titel, Rufname, Name:	
	Ort, Datum und Unterschrift
Fachgebiet:	Schwerpunkt / Teilgebiet:
5. Titel, Rufname, Name:	
	Ort, Datum und Unterschrift
Fachgebiet:	Schwerpunkt / Teilgebiet:
6. Titel, Rufname, Name:	
	Ort, Datum und Unterschrift
Fachgebiet:	Schwerpunkt / Teilgebiet:

Hinweis: Reicht der Platz nicht aus, benutzen Sie bitte die Rückseite.