

Posteingangsstempel

Ressort Vertragsärztliche Versorgung  
Zulassungsausschuss Ärzte Leipzig  
Postfach 11 64  
09070 Chemnitz

**Antrag  
Verlegung Betriebsstätte eines angestellten Arztes**

**1. Antragsteller**

**Vertragsarzt/BAG**

.....  
Titel, Vorname, Name/BAG-Name

.....  
Fachgebiet

**MVZ**

.....  
MVZ-Name

.....  
Name ärztlicher Leiter

.....  
Name MVZ-Vertretungsberechtigter

**2. Verlegungsantrag**

Angaben angestellter Arzt

.....  
Titel, Vorname, Name

.....  
Fachgebiet

von .....  
bisherige Betriebsstätte

nach .....  
künftige Betriebsstätte

Verlegung mit Wirkung ab dem .....

Verlegung im Umfang von .....

Anstellungsfaktor	Verlegung mit folgendem Anrechnungsfaktor			
	0,25	0,5	0,75	1,0
<input type="checkbox"/> Vollzeitanstellung im Umfang von 1,0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Teilzeitanstellung im Umfang von 0,75	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Teilzeitanstellung im Umfang von 0,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Teilzeitanstellung im Umfang von 0,25	<input type="checkbox"/>			

### 3. Antragsgebühr

Für die Antragstellung ist eine Gebühr in Höhe von **120,- €** zu entrichten, vgl. § 46, Absatz 1 Zulassungsverordnung für Vertragsärzte (Ärzte- ZV). Diese wird durch den Zulassungsausschuss gesondert in Rechnung gestellt. **Bitte die Zahlungen erst nach Erhalt der Rechnung unter Angabe der Rechnungsnummer vornehmen.**

**Eine Antragsbearbeitung erfolgt erst nach Einzahlung der Gebühr.**

### Hinweis Datenschutz

Die Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 und Art. 14 DSGVO finden Sie unter [www.kvsachsen.de/mitglieder/datenschutz](http://www.kvsachsen.de/mitglieder/datenschutz).

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragstelle/BAG-Vertreter

Bei MVZ:

.....  
Ort, Datum

.....  
MVZ-Vertretungsberechtigter

.....  
Ärztlicher Leiter MVZ

### Anlage

Für den neuen Standort: Erhebungsbogen Qualitätssicherung