



***Für Einrichtungen, die nicht zur vertragsärztlichen Versorgung in Sachsen zugelassen sind***

**Antrag auf Erteilung einer Betriebsstättennummer bei der KV Sachsen**  
**(An die KV Sachsen senden)**

Hiermit wird eine Betriebsstättennummer für die Abrechnung der Leistungen nach dem „Vertrag über die Abrechnung und Vergütung von Untersuchungen nach dem Jugendarbeitsschutzgesetz“ zwischen der Kassennärztlichen Vereinigung Sachsen (KVS) und dem Freistaat Sachsen beantragt. Die Betriebsstättennummer wird je Einrichtung durch die KVS vergeben.

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt:

- vollständig ausgefüllter Erfassungsbogen für einrichtungsbezogene Daten (Seite 2)
- Mitteilung über die Bankverbindung zur Überweisung der Honorare (Seite 3)

Jede Änderung hinsichtlich der abgegebenen Daten wird unverzüglich mitgeteilt.

Gleichzeitig wird mit der Unterschrift bestätigt, dass die Regelungen des „Vertrages über die Abrechnung und Vergütung von Untersuchungen nach dem Jugendarbeitsschutzgesetz“ verpflichtend eingehalten und akzeptiert werden.

Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Einrichtung/ Stempel

**Betriebsstätten-Nr.**

(wird durch die KVS ausgefüllt):

\_\_\_\_\_

**Erfassungsbogen für einrichtungsbezogene Daten zur Vergabe einer  
Betriebsstättennummer durch die Kassenärztliche Vereinigung Sachsen**  
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Betriebsstätten-Nr. beantragen ab (Datum)\*: \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung\*: \_\_\_\_\_

Sitz der Einrichtung\*: \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift bestätigt die Einrichtung, dass für alle Ärzte, die Untersuchungen nach dem Jugendarbeitsschutzgesetz durchführen, eine ärztliche Approbation vorliegt und diese bei Bedarf gegenüber der KV Sachsen nachgewiesen werden kann.

**Anschrift der Einrichtung:**

Straße/Nr.\*: \_\_\_\_\_

PLZ\*: \_\_\_\_\_ Ort\*: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.\*: \_\_\_\_\_ Fax.-Nr.: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

\*) Pflichtfelder

## Mitteilung über die Bankverbindung zur Überweisung der Honorare:

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Die Honorare aus der Teilnahme am „Vertrag über die Abrechnung und Vergütung von Untersuchungen nach dem Jugendarbeitsschutzgesetz“ bitte auf folgendes Konto überweisen:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Hierbei handelt es sich um ein

Geschäftskonto

Privatkonto

Das zuständige Finanzamt ist

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(!) Bitte Ort und Anschrift angeben

Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Einrichtung/Stempel