



Antrag auf Genehmigung einer Nebenbetriebsstätte

1. Angaben zum Antragsteller und zur Hauptbetriebsstätte

<input type="text"/>	
<i>Titel, Name, Vorname bzw. Name der Berufsausübungsgemeinschaft</i>	
<input type="text"/>	
<i>Fachgebiet</i>	
<input type="text"/>	
<i>Praxisanschrift</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>E-Mail</i>	<i>Telefon</i>
<input type="text"/>	
<i>Betriebsstättennummer</i>	
<input type="text"/>	
<i>Sprechstundenzeiten:</i>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

2. Angaben zur geplanten Nebenbetriebsstätte

Genehmigung wird beantragt ab:	<input type="text"/>
Anschrift der Nebenbetriebsstätte:	<input type="text"/>
geplante Sprechstundenzeiten:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Angaben zur Ausstattung in der Nebenbetriebsstätte:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Geben Sie bitte an, welches Leistungsspektrum in der Nebenbetriebsstätte vorgehalten werden soll und wodurch die Verbesserung der Versorgung eintreten wird. Machen Sie bitte auch deutlich, durch welche Maßnahmen die Versorgung der Versicherten am Vertragsarztsitz während Ihrer Tätigkeit in der Nebenbetriebsstätte sichergestellt wird.

.....
Ort, Datum

.....
*Stempel und Unterschrift des Antragstellers /
des Vertretungsberechtigten der BAG*



3. Stellungnahme der Kreisstelle

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kreisstellenleiters



Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird im Text nur die männliche Form verwendet. Gemeint ist stets sowohl die weibliche als auch die männliche Form.