

Vorulegen beim

Zulassungsausschuss für Ärzte, Europaallee 7 - 9, 66113 Saarbrücken

Antrag auf Ermächtigung zur Teilnahme an der vertragsärztlichen Versorgung gem. § 31 a Ärzte-ZV i.V. mit § 116 SGB V	<u>Eingang am:</u>
---	----------------------------

Name:
Vorname:
Titel:
Gebietsbezeichnung:
Ort und Träger des Krankenhauses:
Umfang der beantragten Ermächtigung (siehe unter 3.)

1. Angaben zur Person

Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Staatsangehörigkeit:	

2. Ausbildungsdaten und ärztliche Tätigkeit

	Datum und Ort:
Staatsexamen	
Approbation	
Promotion	
Facharztanerkennung als	

Zur Zeit tätig als: _____ in _____

4. Sonstige Angaben:

4.1 Die Eintragung in das Arztregister ist erfolgt bei der Kassenärztlichen Vereinigung _____ unter der Eintragsnummer _____ .

4.2 Die Approbation ruht seit dem _____ bzw. wurde mir entzogen am/durch

Grund:

4.3 Berufsgerichtliche, gerichtliche und sonstige Strafen (genaue Angabe mit Grund):

5. Erklärung:

Hiermit erkläre ich an Eides Statt, dass ich nicht rauschgiftsüchtig und/oder trunksüchtig bin und auch innerhalb der letzten fünf Jahre nicht gewesen war, und dass gesetzliche Hinderungsgründe der Ausübung des ärztlichen Berufes nicht entgegenstehen.

6. Antragsgebühr:

Die Antragsgebühr gemäß § 46 Abs. 1 c der Zulassungsverordnung für Vertragsärzte (Ärzte-ZV) in Höhe von **€ 120,00**

habe ich am _____ überwiesen.

werde ich am _____ überweisen.

Bankverbindungen

Bank 1 Saar	Commerz-Bank AG	Deutsche Apotheker- und Ärztebank	Sparkasse Saarbrücken
IBAN DE27 5919 0000 0000 8520 07	IBAN DE73 5904 0000 0539 8284 00	IBAN DE33 3006 0601 0101 0685 20	IBAN DE24 5905 0101 0000 5605 40
BIC SABADE55	BIC COBADEFF590	BIC DAAEDEDXXX	BIC SAKSDE55XXX

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert.

Ort / Datum

Unterschrift

Gemäß § 31 a Abs. 2 Ärzte-ZV sind dem Antrag folgende Unterlagen beizufügen:

1. Approbationsurkunde
2. Ärztliche Prüfung (Staatsexamen)
3. Promotionsurkunde
4. Anerkennung als Gebietsarzt, Schwerpunktbezeichnungen
5. Zustimmungserklärung des Krankenhausträgers gem. § 116 SGB V

Zu beachten:

Die Vorlage der Unterlagen zu 1 bis 4 entfällt, sofern der Antragsteller in das Arztregister der KV Saarland eingetragen ist