

**Antrag auf Führen einer überörtlichen Berufsausübungsgemeinschaft (üBAG)
innerhalb des Zulassungsbezirks Berlin, Bundeshauptstadt**

Die Vertragszahnärzte/-innen, bzw. die Kieferorthopäden/-innen

1. _____

mit Praxissitz in _____

2. _____

mit Praxissitz in _____

3. _____

mit Praxissitz in _____

bitten zum _____ um die Genehmigung, eine überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft führen zu dürfen.

- Einen entsprechenden BAG-Vertrag legen wir bei.
- Sie dürfen die Gebühr für die Anträge der einzelnen BAG-Partner (pro Partner 120 €) vom derzeitigen Honorarkonto des jeweiligen Antragstellers abbuchen.

Unsere Kontaktadresse für alle zulassungs- und KZV-relevanten Vorgänge lautet:
(bitte geben Sie hier den von Ihnen gewählten Haupt-Praxissitz an)

Uns ist bekannt, dass **alle** zulassungs- und KZV-relevanten Unterlagen nur an die von uns soeben benannte Kontaktadresse (auch **Hauptpraxissitz**) gehen. Wir halten uns an die gesetzlich vorgegebene Bedingung, nur **eine Abrechnung** unter der uns **gemeinsam** zugeteilten neuen **Stempelnummer** einzureichen. Desgleichen ist uns auch bewusst, dass alle Honorare, die unsere neue üBAG erarbeitet, auf das gemeinsam benannte Honorarkonto überwiesen werden. Sollten Partner dieser üBAG von der KZV Berlin kopierte Unterlagen (z.B. Honorarabrechnungen) wünschen, werden diese gegen **Kostenrechnung** (Abbuchung vom Honorarkonto) zugesandt.

Unterschriften aller üöBAG-Partner:

Berlin, den _____