

**Antrag auf Zulassung
als Medizinisches Versorgungszentrum (MVZ)
gem. § 95 Abs. 1 SGB V**

ab: _____

I. Angaben zum Träger

1.) Name / Bezeichnung: _____

2.) Rechtsform des Trägers: _____

3.) Anschrift des Trägers: _____

4.) Telefonnummer des Trägers: _____

5.) Gesellschafter des Trägers: ¹

Name, Vorname bzw. Bezeichnung	zugelassen/ermächtigt	anderer Vertrag über die Teilnahme an der medizin. Versorgung der Versicherten der GKV als Anlage beigefügt

1. _____ Anlage Nr.: _____

2. _____ Anlage Nr.: _____

3. _____ Anlage Nr.: _____

4. _____ Anlage Nr.: _____

5. _____ Anlage Nr.: _____

6. _____ Anlage Nr.: _____

7. _____ Anlage Nr.: _____

8. _____ Anlage Nr.: _____

9. _____ Anlage Nr.: _____

10. _____ Anlage Nr.: _____

ggf. weitere Gesellschafter auf gesondertem Blatt auführen und Nachweise beifügen

¹ Bitte Nachweis beifügen (z.B. Auszug aus dem Handelsregister, Gesellschaftervertrag etc.)

II. Angaben zum medizinischen Versorgungszentrum

1.) Name des MVZ: _____

2.) Rechtsform des MVZ: _____

3.) Anschrift des MVZ: _____

4.) Telefonnummer des MVZ: _____

5.) ärztlicher Leiter / ärztliche Leiterin: _____

Name, Vorname

gegenwärtige Tätigkeit

im Zahnarztregister eingetragen: ja nein

Falls keine zahnärztliche Leistungserbringung im MVZ, sondern lediglich administrative Tätigkeit als ärztlicher Leiter im MVZ vorgesehen ist:

vereinbarter Umfang der administrativen Tätigkeit als ärztl. Leiter im MVZ: _____ Std./Woche

- Das Vorhandensein geeigneter Räumlichkeiten und die Zustimmung des Vermieters zum Betreiben eines Medizinischen Versorgungszentrums in diesen Räumen werden hiermit versichert.
- Die Antragsgebühr in Höhe von 100,00 Euro je Gesellschafter (Punkt I. 4.) und je Vertragszahnarzt (Punkt III. 1.) und in Höhe von 120,00 Euro je angestellten Zahnarzt (Punkt III. 2.), kann von meinem derzeitigen Honorarkonto bei der KZV Berlin abgebucht werden.
- Die Antragsgebühr in Höhe von 100,00 Euro je Gesellschafter (Punkt I. 4.) und je Vertragszahnarzt (Punkt III. 1.) und in Höhe von 120,00 Euro je angestellten Zahnarzt (Punkt III. 2.), wurde am _____ auf das Konto der KZV Berlin, Deutsche Apotheker- und Ärztebank, IBAN: DE12 3006 0601 0401 4120 35, BIC: DAAEDEDXXX überwiesen. Der Überweisungsbeleg ist diesem Antrag beigelegt.
- Wir sind damit einverstanden, dass die Geschäftsstelle des Zulassungsausschusses für Zahnärzte in Berlin die von uns eingereichten Unterlagen der KZV Berlin zur Wahrnehmung ihrer Aufgaben zur Verfügung stellt.
- Wir bitten um die Anfertigung eines Holzstempels/eines selbstfärbenden Stempels/einer Platte für Selbstfärber.

III. Angaben zu den Zahnärzten, die im MVZ tätig werden sollen

1. Vertragszahnärzte (mit eigener Zulassung)

1.1. _____
(Name, Vorname)

1.2. _____
(Name, Vorname)

1.3. _____
(Name, Vorname)

1.4. _____
(Name, Vorname)

1.5. _____
(Name, Vorname)

1.6. _____
(Name, Vorname)

1.7. _____
(Name, Vorname)

1.8. _____
(Name, Vorname)

1.9. _____
(Name, Vorname)

1.10. _____
(Name, Vorname)

Für ggf. weitere Vertragszahnärzte bitte diese Seite kopieren und dem Antrag beifügen!

III. Angaben zu den Zahnärzten, die im MVZ tätig werden sollen

2. angestellte Zahnärzte

2.1. Die Anstellung von _____ wird beantragt
(Name, Vorname)

- für ____ Std./Woche
- Ein entsprechender Arbeitsvertrag ist diesem Antrag beigefügt.
- Ich bin damit einverstanden, dass nach der durch den Zulassungsausschuss erteilten Genehmigung die Verwaltungsgebühr gem. § 46 Abs. 2c Zä-ZV in Höhe von €400,00 von meinem/unserem Honorarkonto abgebucht wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Verwaltungsgebühr gem. § 46 Abs. 2d Zä-ZV für die Eintragung in das Angestelltenverzeichnis in Höhe von €400,00 von meinem/unserem Honorarkonto abgebucht wird.

2.2. Die Anstellung von _____ wird beantragt
(Name, Vorname)

- für ____ Std./Woche
- Ein entsprechender Arbeitsvertrag ist diesem Antrag beigefügt.
- Ich bin damit einverstanden, dass nach der durch den Zulassungsausschuss erteilten Genehmigung die Verwaltungsgebühr gem. § 46 Abs. 2c Zä-ZV in Höhe von €400,00 von meinem/unserem Honorarkonto abgebucht wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Verwaltungsgebühr gem. § 46 Abs. 2d Zä-ZV für die Eintragung in das Angestelltenverzeichnis in Höhe von €400,00 von meinem/unserem Honorarkonto abgebucht wird.

2.3. Die Anstellung von _____ wird beantragt
(Name, Vorname)

- für ____ Std./Woche
- Ein entsprechender Arbeitsvertrag ist diesem Antrag beigefügt.
- Ich bin damit einverstanden, dass nach der durch den Zulassungsausschuss erteilten Genehmigung die Verwaltungsgebühr gem. § 46 Abs. 2c Zä-ZV in Höhe von €400,00 von meinem/unserem Honorarkonto abgebucht wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Verwaltungsgebühr gem. § 46 Abs. 2d Zä-ZV für die Eintragung in das Angestelltenverzeichnis in Höhe von €400,00 von meinem/unserem Honorarkonto abgebucht wird.

2.4. Die Anstellung von _____ wird beantragt
(Name, Vorname)

- für ____ Std./Woche
- Ein entsprechender Arbeitsvertrag ist diesem Antrag beigelegt.
- Ich bin damit einverstanden, dass nach der durch den Zulassungsausschuss erteilten Genehmigung die Verwaltungsgebühr gem. § 46 Abs. 2c Zä-ZV in Höhe von €400,00 von meinem/unserem Honorarkonto abgebucht wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Verwaltungsgebühr gem. § 46 Abs. 2d Zä-ZV für die Eintragung in das Angestelltenverzeichnis in Höhe von €400,00 von meinem/unserem Honorarkonto abgebucht wird.

2.5. Die Anstellung von _____ wird beantragt
(Name, Vorname)

- für ____ Std./Woche
- Ein entsprechender Arbeitsvertrag ist diesem Antrag beigelegt.
- Ich bin damit einverstanden, dass nach der durch den Zulassungsausschuss erteilten Genehmigung die Verwaltungsgebühr gem. § 46 Abs. 2c Zä-ZV in Höhe von €400,00 von meinem/unserem Honorarkonto abgebucht wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Verwaltungsgebühr gem. § 46 Abs. 2d Zä-ZV für die Eintragung in das Angestelltenverzeichnis in Höhe von €400,00 von meinem/unserem Honorarkonto abgebucht wird.

2.6. Die Anstellung von _____ wird beantragt
(Name, Vorname)

- für ____ Std./Woche
- Ein entsprechender Arbeitsvertrag ist diesem Antrag beigelegt.
- Ich bin damit einverstanden, dass nach der durch den Zulassungsausschuss erteilten Genehmigung die Verwaltungsgebühr gem. § 46 Abs. 2c Zä-ZV in Höhe von €400,00 von meinem/unserem Honorarkonto abgebucht wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Verwaltungsgebühr gem. § 46 Abs. 2d Zä-ZV für die Eintragung in das Angestelltenverzeichnis in Höhe von €400,00 von meinem/unserem Honorarkonto abgebucht wird.

Für ggf. weitere Vertragszahnärzte bitte diese Seite kopieren und dem Antrag beifügen.

Berlin, _____

Unterschrift

Bezeichnung der Funktion beim Träger