

**Antrag auf Verlegung einer genehmigten Anstellung
zwischen MVZ gleicher Trägerschaft**

Gem. § 24 Abs. 7 Zahnärzte-ZV ist die Verlegung einer erteilten Anstellungsgenehmigung zwischen verschiedenen MVZ möglich. Voraussetzung ist, dass die MVZ, zwischen denen die Verlegung erfolgen soll, sich in **gleicher Trägerschaft** befinden.

**Zulassungsausschuss
für Zahnärzte in Berlin
Georg-Wilhelm-Str. 16
10711 Berlin**

**E-Mail: zulassung@kzv-berlin.de
Fax: 030 89004-46353**

Angaben zur Antragstellerin (Trärgesellschaft):

Name und Sitz der Trärgesellschaft, die die MVZ betreibt, zwischen denen die Verlegung erfolgen soll.

Angaben zum angestellten Zahnarzt:

Vorname, Name und Wohnort des angestellten Zahnarztes

Verlegung zum¹ _____ mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Stunden

Bisheriger Tätigkeitsort des angestellten Zahnarztes:

_____ und _____
Name und Sitz des MVZ Abrechnungsnummer

Zukünftiger Tätigkeitsort des angestellten Zahnarztes:

_____ und _____
Name und Sitz des MVZ Abrechnungsnummer

- Eine Ergänzung zum Anstellungsvertrag, aus der sich der zukünftige Tätigkeitsort ergibt, ist beigelegt.
- Der Nachweis der ausreichenden Berufshaftpflichtversicherung für den neuen Praxissitz ist beigelegt.
- Die Gebühr von € 120,00 für den Verlegungsantrag dürfen Sie von meinem Honorarkonto abbuchen.

Datum und Unterschrift Geschäftsführer/Handlungsbevollmächtigte

¹ Die Verlegung kann frühestens zum Tag nach der nächsten Zulassungssitzung genehmigt werden.