

2. Die Antragsgebühr gemäß § 46 Ärzte-ZV in Höhe von 120,-- EUR habe ich am _____ der Kassenärztlichen Vereinigung Westfalen-Lippe Dortmund, (Konto: Deutsche Apotheker- und Ärztebank, Dortmund, Konto-Nr. 2 613 123, BLZ 440 606 04) überwiesen.

Hinweis:

Die Ausübung vertragsärztlicher Tätigkeit in der vertragsärztlichen Versorgung außerhalb des Bezirks der zuständigen Kassenärztlichen Vereinigung bedarf der Genehmigung durch den Zulassungsausschuss.

Ort, Datum

Unterschrift

Tag des Eingangs des Antrages
(von der Geschäftsstelle auszufüllen)

Erläuterungen für die Antragstellung

Dem Antrag auf Ermächtigung zur Gründung einer Filiale nachstehende Unterlagen beizufügen:

- einen aktuellen und vollständigen Auszug aus dem Arztregister
- Antragsgebühr in Höhe von 120,-- EUR. **Es wird um Verständnis gebeten, dass gemäß § 38 Ärzte-ZV über Ihren Antrag erst nach Entrichtung der gemäß § 46 Ärzte-ZV zu zahlenden Gebühr verhandelt wird.**