



Antrag auf **Ruhen** der Genehmigung
zur Anstellung eines Therapeuten nach § 26 Ärzte-ZV

Antragsteller: Vertragspsychotherapeut / BAG / MVZ

Name:	
Vorname:	
Titel (akad. Grad):	

oder Name der bestehenden Berufsausübungsgemeinschaft (BAG)/ des bestehenden MVZ

(N)BSNR:	
-----------------	--

Praxisanschrift:

PLZ:		Ort:	
Straße:		Hausnummer:	

Telefon:		FAX:	
E-Mail:			

Angaben zum angestellten Therapeuten

Name:	
Vorname:	
Titel (akad. Grad):	
LANR:	

Facharztbezeichnung / Schwerpunkt / Zusatz-Weiterbildung
Bei Psychologischen Psychotherapeuten: Approbation

Tätigkeitsort des angestellten Therapeuten

Hauptbetriebsstätte

Umfang von (Wochenstunden):

Nebenbetriebsstätte

Umfang von (Wochenstunden):

Anschrift :

Zweigpraxis

Umfang von (Wochenstunden):

Anschrift:

Antragsart

Ich/Wir beantrage(n) das Ruhen der Genehmigung zur Anstellung eines Therapeuten

erstmalig

erneut

für den

Faktor 1

Faktor 0,75

Faktor 0,5

Faktor 0,25

für den Zeitraum

vom:

bis:

Begründung

Krankheit
(bei erstmaligem Antrag über 3 Monate **oder** Verlängerung des Ruhens bitte Attest beifügen)

Mutterschutz/Elternzeit

Weiterbildung

Pflege Angehöriger

Ggf. weitere Bemerkungen

Antragsgebühr

Hiermit erkläre(n) ich/wir mein/unser Einverständnis, dass die nach § 46 Ärzte-ZV entstandene(n) Gebühr(en) in Höhe von 120,00 EUR von der Vertragsabrechnung bei der Kassenärztlichen Vereinigung Westfalen-Lippe dem Konto der Buchhaltung gutgeschrieben wird.

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.
--

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Praxisinhabers/ aller Partner der BAG/ des Geschäftsführers des MVZ)