

Antrag auf Änderung des Beschäftigungsumfangs

1. Angaben zum anstellenden Vertragsarzt/Psychotherapeuten/MVZ:

Titel, Name, Vorname:.....

Praxisanschrift:.....

2. Die Änderung des Beschäftigungsumfangs wird für (Angaben zum angestellten Arzt/Psychotherapeuten):

Titel, Name, Vorname:.....

Fachgebiet:

von Wochenstunden auf Wochenstunden ab beantragt.

Dem Antrag sind ein geänderter Anstellungsvertrag beizufügen sowie gegebenenfalls eine angepasste Nebentätigkeitsgenehmigung (Punkt 3.) auszufüllen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des anstellenden Vertragsarztes/Psychotherapeuten/Stempel

.....
bei MVZ Unterschrift des Geschäftsführers/Stempel

3. Ich versichere, dass mein weiteres Dienst-/Beschäftigungsverhältnis (z.B. im Krankenhaus, Reha-Einrichtung etc.)

als mit

den Umfang von Wochenstunden nicht überschreiten wird.

Mit der Antragstellung wird eine Gebühr gemäß § 46 Abs. 1 c Ärzte-ZV in Höhe von 120,00 € fällig. Wir weisen darauf hin, dass erst nach Entrichtung der Gebühr über Ihren Antrag verhandelt werden kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift angestellter Arzt/Psychotherapeut

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift weiterer Arbeitgeber/Stempel