

ANTRAG auf Verlegung der Vertragspraxis

(bitte für jeden Arzt ein Formular ausfüllen)

Antragsteller

Titel, Vorname, Name
Stempel des bisherigen Praxisstandortes

Gebühren

Für diesen Antrag ist eine Gebühr von 120,00 EUR zu entrichten.

Verrechnung der Gebühren mit dem Honorarkonto bei der KVSH?
(ACHTUNG, das Honorarkonto muss mindestens seit sechs Monaten bestehen!)

ja

nein

Angaben zur beantragten Verlegung

geplante neue Praxisanschrift	PLZ, Ort
	Straße, Nr.	
Die Verlegung ist beabsichtigt zum		

Datum

Unterschrift/Stempel Antragsteller