

Änderungsmitteilung zu einer bestehenden Weiterbildungsbezugnis

Angaben zum Antragsteller und zur Weiterbildungsstätte

Antragssteller: _____

Weiterbildungsstätte: _____

Kontaktaten: _____
(Telefon und Mail)

Angaben zur bestehenden Befugnis und Änderung

Die mit Bescheid vom _____ erteilte Weiterbildungsermächtigung im Gebiet /
Bereich _____ hat bzw. wird sich zum _____

in folgender Form geändert:

- Adressänderung (Aufgrund eines Umzugs)

Die neue Anschrift lautet:

- Aufnahme eines Arztes / einer Ärztin in die gemeinsame Befugnis*

(Bitte entsprechendes Antragsformular beifügen)

- Ausscheiden eines Arztes / einer Ärztin aus der gemeinsamen Befugnis

- Sonstiges:

Hinweise / Erläuterungen:

- Wesentliche Änderungen in Struktur und Größe der Weiterbildungsstätte, welche Auswirkungen auf das Leistungsspektrum haben erfordern eine Neubeantragung der Weiterbildungsermächtigung
- Für die Bearbeitung des Änderungsantrags wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 50,- € erhoben
- Die Aufnahme eines Arztes / einer Ärztin in eine bestehende Befugnis wird mit der Neubeantragung einer Weiterbildungsermächtigung gleichgesetzt
Hierfür werden Gebühren in der Höhe von 100,- € erhoben

Ich / Wir bestätigen, dass die mitgeteilten Änderungen in der bestehenden Weiterbildungsbefugnis keine Auswirkungen auf das Leistungsspektrum der Weiterbildungsstätte haben.

Datum

Unterschrift