

zurück an
KNAPPSCHAFT
 Team Knappschaftsärzte
 Knappschaftstr. 1, 44799 Bochum
Fax: 0234 304-12295

(Stempel der Arztpraxis)

Meldeformular zur Teilnahme an der Facharztsprechstunde

Für bei der KNAPPSCHAFT versicherte Patienten richtet die Praxis eine Facharztsprechstunde an folgenden Wochentagen ein:

am _____ in der Zeit von _____ bis _____

am _____ in der Zeit von _____ bis _____

am _____ in der Zeit von _____ bis _____

Diese Meldung *) betrifft unsere Betriebsstätte in

_____, _____ (Ort) (Straße und Hausnummer)

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

(Betriebs- bzw. Nebenbetriebsstättennummer)

*) Sofern eine überörtliche knappschaftsärztliche Gemeinschaftspraxis betrieben wird, ist eine gesonderte Meldung für jede Betriebsstätte abzugeben, der ein Arztstz im Sinne der ärztlichen Bedarfsplanung zugeordnet ist.

In einer Berufsausübungsgemeinschaft unterschreibt jeder Praxispartner die Erklärung; sofern **nicht alle Mitglieder einer Berufsausübungsgemeinschaft unterzeichnen**, versichert/versichern der/die Unterzeichner die Bevollmächtigung zur Abgabe der Erklärung für alle Mitglieder. In diesen Fällen ist bitte die LANR des/der Unterzeichner(s) mit anzugeben.

1.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(persönliche Unterschrift(en) des Knappschaftsarztes/
 der Knappschaftsärzte)

(LANR)

.....
 (Ort, Datum)