

Selbstschuldnerische Bürgschaftserklärung

Bürgschaftserklärung i.S. v. § 95 Abs. 2 Satz 6 SGB V

des Herrn/der Frau: _____
Name des Bürgen/der Bürgin

wohnhaft in: _____
Anschrift des Bürgen/der Bürgin

gegenüber den Kassenzahnärztlichen Vereinigungen, insbesondere der Kassenzahnärztlichen Vereinigung Bayerns, und den Krankenkassen:

Hiermit übernimmt: _____
Name des Bürgen/der Bürgin

die selbstschuldnerische Bürgschaft für Forderungen der Kassenzahnärztlichen Vereinigungen, insbesondere der Kassenzahnärztlichen Vereinigung Bayerns und der Krankenkassen

gegen das **Medizinische Versorgungszentrum:** _____
Name des MVZ

Träger i.S.v. § 95 Abs. 1 SGB V:
(Name der Trägergesellschaft des MVZ i.S.v. § 95 Abs. 1 Satz 6 SGB V)

aus dessen vertragszahnärztlicher Tätigkeit unter Verzicht auf die Einrede der Vorausklage gem. § 771 Abs. 1 Nr. 1 BGB sowie auf die Einrede der Anfechtbarkeit und Aufrechenbarkeit nach § 770 BGB; dies gilt auch für Forderungen, die erst nach Auflösung des o.g. Medizinischen Versorgungszentrums fällig werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Bürgen/der Bürgin

Unterschrift weiterer Vertretungsberechtigter

Unterschrift weiterer Vertretungsberechtigter