



Kassenzahnärztliche Vereinigung Bayerns  
Bedarfsplanung  
Fallstraße 34  
81369 München

**Antrag auf Genehmigung einer vertragszahnärztlichen Tätigkeit  
außerhalb des Vertragszahnarztsitzes (Zweigpraxis) gem. § 24 Abs. 3 ZÄ-ZV**

**1. Antragssteller**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Vertragszahnarztes, der die Genehmigung beantragt bzw.

\_\_\_\_\_  
Name der MVZ Trägergesellschaft, die die Genehmigung für das MVZ beantragt

\_\_\_\_\_  
Adresse des Praxissitzes bzw. Standort des zugelassenen MVZ

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail

**Der Antragsteller ist tätig in einer**

Einzelpraxis

Berufsausübungsgemeinschaft (BAG)

Antragsteller ist Trägergesellschaft des MVZ: \_\_\_\_\_  
Name des MVZ

**2. Anschrift der Zweigpraxis**

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Bei der geplanten Zweigpraxis handelt es sich um eine kieferorthopädische Zweigpraxis

**3. Beginn der Tätigkeit**

Geplanter Beginn der Tätigkeit: \_\_\_\_\_

**4. Antragsbegründung**

*(z.B. Patientenkreis, Praxisübernahme, Versorgungssituation, Behandlungsspektrum / Behandlungsmethoden)*

## 5. Behandlungszeiten am Vertragszahnartzsitz

Wochentag	Vertragszahnarzt / MVZ	Angestellte Zahnärzte (nicht bei MVZ auszufüllen)
		Name(n):
<b>Montag</b>	Vormittags: Nachmittags:	Vormittags: Nachmittags:
<b>Dienstag</b>	Vormittags: Nachmittags:	Vormittags: Nachmittags:
<b>Mittwoch</b>	Vormittags: Nachmittags:	Vormittags: Nachmittags:
<b>Donnerstag</b>	Vormittags: Nachmittags:	Vormittags: Nachmittags:
<b>Freitag</b>	Vormittags: Nachmittags:	Vormittags: Nachmittags:

## 6. Geplante Behandlungszeiten in der Zweigpraxis

Bitte Tätigkeitsbeschränkung gem. § 10 Abs. 1 Satz 7 ff. BMV-Z\* beachten. Mindest- und Höchstzeiten gelten bei medizinischen Versorgungszentren nicht für den einzelnen in dem medizinischen Versorgungszentrum tätigen Zahnarzt.

Am Ort der Zweigpraxis wird ein Zahnarzt / Kieferorthopäde angestellt

Wochentag	Vertragszahnarzt / MVZ	Angestellte Zahnärzte (nicht bei MVZ auszufüllen)
		Name(n):
<b>Montag</b>	Vormittags: Nachmittags:	Vormittags: Nachmittags:
<b>Dienstag</b>	Vormittags: Nachmittags:	Vormittags: Nachmittags:
<b>Mittwoch</b>	Vormittags: Nachmittags:	Vormittags: Nachmittags:
<b>Donnerstag</b>	Vormittags: Nachmittags:	Vormittags: Nachmittags:
<b>Freitag</b>	Vormittags: Nachmittags:	Vormittags: Nachmittags:

\*Die zeitliche Tätigkeitsbeschränkung in der Zweigpraxis ergibt sich aus den bundesmantelvertraglichen Regelungen des §10 Abs. 1 Satz 7 ff. BMV-Z. Dieser lautet:

„Die ordnungsgemäße Versorgung der Versicherten am Ort des Vertragszahnartzsitzes wird in der Regel dann nicht beeinträchtigt, wenn die Dauer der Tätigkeit des Vertragszahnarztes in der oder den Zweigpraxen ein Drittel seiner Tätigkeit am Vertragszahnartzsitz nicht übersteigt. Soweit sich die Zweigpraxis im Bezirk einer anderen KZV als der befindet, bei der der Vertragszahnarzt Mitglied ist, kann der Vertragszahnarzt für die Tätigkeit an seinem Vertragszahnartzsitz angestellte Zahnärzte beschäftigen. Er kann außerdem Zahnärzte für die Tätigkeit in der Zweigpraxis nach Maßgabe der Vorschriften anstellen, die für ihn als Vertragszahnarzt gelten würden, wenn er an dem weiteren Ort zugelassen wäre. Die Dauer der Tätigkeit der am Vertragszahnartzsitz angestellten Zahnärzte in der oder den Zweigpraxen darf ein Drittel der vertraglich vereinbarten Arbeitszeit am Vertragszahnartzsitz nicht überschreiten. Am Ort der Zweigpraxis kann ein Zahnarzt angestellt werden. Die Dauer dessen Tätigkeit in der Zweigpraxis darf die Dauer der Tätigkeit des Vertragszahnarztes in der Zweigpraxis um höchstens 100 v. H. überschreiten. § 9 Absatz 3 dieses Vertrages gilt entsprechend.“

## 7. Notfallbehandlung am Vertragszahnartzsitz

Wie wird die Notfallbehandlung am Vertragszahnartzsitz gewährleistet?

Praxisstempel /ABE-Nr.

Ort, Datum, Unterschrift des beantragenden Vertragszahnarztes  
bzw. des vertretungsberechtigten der MVZ-Trägergesellschaft