

# Antrag auf Änderung des zahnärztlichen Leiters eines Medizinischen Versorgungszentrums (MVZ)

Zulassungsausschuss für Zahnärzte  
- Südbayern -  
Fallstraße 34  
81369 München

Bei Fragen rufen Sie uns gerne an:

Tel.: 089 / 7 24 01-511  
-507  
-596  
-510

Für das MVZ \_\_\_\_\_  
Name des MVZ

in \_\_\_\_\_  
Adresse des MVZ

wird die **Änderung des zahnärztlichen Leiters des MVZ** beantragt.

Es wird darauf hingewiesen, dass der zahnärztliche Leiter die Verantwortung für den ordnungsgemäßen Ablauf der vertragszahnärztlichen Versorgung im MVZ trägt. Er ist für die zahnärztliche Steuerung der Betriebsabläufe verantwortlich und trägt die Gesamtverantwortung gegenüber der KZV (vgl. hierzu BSG Urteil vom 14.12.2011, B 6 KA 33/10 R Rdnr. 18, BSG Urteil vom 11.12.2013, B 6 KA 39/12 R). Etwaige Pflichtverletzungen des zahnärztlichen Leiters können durch die zuständige Kassenärztliche Vereinigung disziplinarrechtlich verfolgt werden.

Ab \_\_\_\_\_

soll \_\_\_\_\_  
Titel, Vorname, Name

als

- zugelassener Vertragszahnarzt  
 angestellter Zahnarzt (mindestens 20 Std/Woche)

die zahnärztliche Leitung im MVZ übernehmen.

- Der Nachweis über die Ernennung zum zahnärztlichen Leiter (Arbeitsvertrag) ist beigefügt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Vertretungsberechtigter des MVZ-Trägers

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift zahnärztlicher Leiter  
(persönlich)

Die Verwaltungsgebühr in Höhe von **120 Euro** gem. § 46 Abs. 1 lit. c Zulassungsverordnung für Vertragszahnärzte wurde am \_\_\_\_\_ auf das Konto des Zulassungsausschusses für Zahnärzte – Südbayern – bei der Deutschen Apotheker- und Ärztebank München  
IBAN **DE14 3006 0601 0601 1261 72** | BIC **DAAEDEDXXX** überwiesen.