

# Antrag auf Wechsel der Trägerschaft eines Medizinischen Versorgungszentrums (MVZ)

Zulassungsausschuss für Zahnärzte  
– Südbayern –  
Fallstraße 34  
81369 München

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

[zulassung-suedbayern@kzvb.de](mailto:zulassung-suedbayern@kzvb.de)

Für das MVZ \_\_\_\_\_  
Name des MVZ

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

in Trägerschaft von \_\_\_\_\_

wird der **Wechsel der Trägerschaft** beantragt.

Ab \_\_\_\_\_ soll neuer Träger des vorgenannten MVZ sein:  
Datum

---

## Rechtsform des neuen Trägers / beizufügende Antragsunterlagen:

Gesellschaft mit beschränkter Haftung (GmbH)

- ✓ Gesellschaftsvertrag gem. §§ 2, 3 GmbHG
- ✓ aktueller Auszug aus dem Handelsregister (nicht älter als 3 Monate)
- ✓ aktuelle Gesellschafterliste gem. § 40 GmbHG (nicht älter als 3 Monate)
- ✓ selbstschuldnerische Bürgschaftserklärung, § 95 Abs. 2 Satz 6 SGB V

Gesellschaft bürgerlichen Rechts (GbR)

- ✓ Gesellschaftsvertrag gem. § 705 BGB

Partnerschaftsgesellschaft (PartG)

- ✓ Partnerschaftsvertrag gem. § 3 PartGG
- ✓ aktueller Auszug aus dem Partnerschaftsregister (nicht älter als 3 Monate)

