Antrag auf Genehmigung des Ruhens einer Anstellungsgenehmigung Psychologische Psychotherapeuten Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

Wichtiger Hinweis!
Bitte vor Ausdruck des Formulars den zuständigen Regierungsbezirk auswählen (Ort des Praxissitzes).

- O Regierungsbezirk Stuttgart
- O Regierungsbezirk KarlsruheO Regierungsbezirk Freiburg
- O Regierungsbezirk Tübingen

Hiermit beantrage ich/ beantragt die Berufsausübungsgemeinschaft bestehend aus

1. Nachname, Vorname:	Titel:
2. Nachname, Vorname:	Titel:
3. Nachname, Vorname:	Titel:
BSNR:	
Vertragsarztsitz:	
PLZ: Ort:	
Straße, Nr.:	
im Landkreis/Stadtkreis:	
das Ruhen der Anstellungsgenehmigung für	
Nachname, Vorname:	Titel:
LANR:	
als ☐ Psychologischer Psychotherapeut ☐ Kin	der- und Jugendlichenpsychotherapeut
im Umfang vonStd./Woche	
mit Wirkung vom	
Die Wiederaufnahme der vertragspsychotherapeut	ischen Tätigkeit ist beabsichtigt am

Stand 07/2024 Seite 1 von 2

Eine Vertretung des angestellten Psycho	otherapeuten wu	rde
☐ für den Zeitraum vom	bis	gefunden.
☐ nicht gefunden.		
Ich/Wir begründe/n den Antrag unter Vor gesundheitlichen Gründen bitte Attest be		
(Ort und Datum)	(Unterschrift bz	w. Unterschriften aller BAG-Mitglieder)
	(Unterschrift bz	w. Unterschriften aller BAG-Mitglieder)

Hinweis:

Für diesen Antrag wird eine Gebühr in Höhe von EUR 120,00 fällig. Mit der Antragsbestätigung werden wir Ihnen eine Buchungsnummer mitteilen. Bitte überweisen Sie die Gebühr nur unter Angabe dieser Buchungsnummer.

Stand 07/2024 Seite 2 von 2