



**KVBB**

Kassenärztliche Vereinigung  
Brandenburg

Kassenärztliche Vereinigung Brandenburg  
Fachbereich Sicherstellung  
Pappelallee 5  
14469 Potsdam

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Geschäftsbereich  
Qualitätssicherung / Sicherstellung

**Fax: 0331/ 2309553**

**Mail: boersen@kvbb.de**

## Antrag auf öffentliche Ausschreibung eines Angestelltensitzes zur Nachbesetzung

Betriebsstättennummer: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, \_\_\_\_\_ (Name des/r Antragsteller/Antragstellerin),

die öffentliche Ausschreibung des Angestelltensitzes in meiner Praxis, zur Nachbesetzung von

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des/r bisher angestellten Arztes/Ärztin

\_\_\_\_\_  
Versorgungsumfang des/r bisher angestellten Arztes/Ärztin  
(1,0; 0,75; 0,5; 0,25- bitte angeben)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Praxisstempel