

ERGEHT GLEICHLAUTEND AN:

Ärztammer für NÖ, 1010 Wien, Wipplingerstraße 2-4
Österreichische Gesundheitskasse, 3100 St. Pölten, Kremser Landstraße 3
Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau,
1080 Wien, Josefstädter Straße 80
Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen, 1050 Wien, Wiedner Hauptstraße 84-86
Krankenfürsorgeanstalt der Bediensteten der Stadt Wien, 1080 Wien, Schlesingerplatz 5

ANTRAG AUF GRÜNDUNG EINER ZUSAMMENLEGUNGSPRAXIS

Hiermit beantragen wir den Abschluss eines Einzelvertrages mit einer zu gründenden
Zusammenlegungspraxis in den Fächern _____

am Standort _____

(Straße, Ort), beginnend mit _____ (Datum).

Gleichzeitig erklären wir uns damit einverstanden, dass unsere kurativen
Einzelverträge für die Dauer des aufrechten Einzelvertrages mit der Gruppenpraxis
ruhen.

Datum der Antragsstellung

Stempel + Unterschrift ARZT 1

Stempel + Unterschrift ARZT 2

Stempel + Unterschrift ARZT 3

Stempel + Unterschrift ARZT 4