

Kassenärztliche Vereinigung Bayerns
Sicherstellung
Elsenheimerstr. 39
80687 München

➔ Jetzt **online** beantragen in **Meine KVB**

Per Fax an: 089/ 57093-63957

Jährliche Erklärung zur Weiterbeschäftigung NÄPa
(gemäß § 8 Abs. 3 Satz 5 Anlage 8 BMV-Ä)

Ich erkläre hiermit, dass die bei mir (BSNR:) beschäftigte nichtärztliche Praxis-
assistenz,

Name _____, Vorname _____

weiterhin in meiner Praxis in einem Umfang von mindestens 20 Wochenstunden angestellt ist.

Ort, Datum

Unterschrift Genehmigungsinhaber



Praxisstempel