

ZULASSUNGSAUSSCHUSS FÜR ÄRZTE UND PSYCHOTHERAPEUTEN

Zulassungsbezirk Berlin, Masurenallee 6A, 14057 Berlin

Zulassungsausschuss für Ärzte und Psychotherapeuten Berlin
Masurenallee 6A, 14057 Berlin

Telefon: (030) 3 10 03-0
Telefax: (030) 3 10 03-356
E-Mail: zulassungsgremien@kvberlin.de

Bescheinigung zur Beantragung eines erweiterten Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde gemäß § 30a Abs. 2 BZRG

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit bescheinigt der Zulassungsausschuss der Kassenärztlichen Vereinigung Berlin, Körperschaft des öffentlichen Rechts, dass die Vorlage eines erweiterten Führungszeugnisses in Zulassungsverfahren für Kinder- und Jugendärzte bzw. Kinder- und Jugendpsychotherapeuten zur Teilnahme an der vertragsärztlichen Versorgung gemäß § 18 Ärzte-ZV erforderlich ist (vgl. § 30a Abs. 1 Nr. 2 a BZRG).

Wir bitten entsprechend um Übersendung an den:

Zulassungsausschuss für Ärzte und Psychotherapeuten
Zulassungsbezirk Berlin
Masurenallee 6A
14057 Berlin

Mit freundlichen Grüßen

Zulassungsausschuss für Ärzte und Psychotherapeuten
– Geschäftsstelle –