

Antrag

auf Anerkennung eines Qualitätszirkels

Name, Vorname des Moderators

Straße, Nr.

Praxisanschrift

Email-Adresse

Ich habe an einem Moderatorentraining teilgenommen. Ja Nein

Ich habe als ärztlicher/psychologischer Psychotherapeut die Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung von Psychotherapie als Gruppenbehandlung. Ja Nein

Ich habe die Anerkennung als Diabetologe DDG durch die Deutsche Diabetes Gesellschaft. Ja Nein

Ich habe als Arzt die Zusatzbezeichnung „Ärztliches Qualitätsmanagement“ erworben. Ja Nein

Bitte fügen Sie dem Antrag die entsprechenden Bescheinigungen bei.

Bezeichnung des Qualitätszirkels: _____

- Hausärztlicher QZ
 - Fachärztlicher QZ
 - Berufsgruppenübergreifender QZ
 - Fachgebietenübergreifender QZ
 - Sektorenübergreifender QZ
 - Psychotherapeutischer – Psychosomatik QZ
 - Praxispersonal QZ / QM-Bezug
- (Mehrfachnennungen sind möglich)

Die Teilnehmerzahl darf 5 Personen (einschließlich Moderator) in der Regel nicht unterschreiten. Bitte beachten Sie die Teilnehmerliste, die ebenfalls ausgefüllt einzureichen ist.

Bankverbindung:

Bank

IBAN

BIC

hierbei handelt es sich:

- um ein Geschäftskonto aus meiner/unserer freiberuflichen bzw. gewerblichen Tätigkeit
- um ein Privatkonto

Hinweis:

Bei einem Privatkonto erfolgt von der KV BW eine jährliche Meldung an die Finanzbehörde im Rahmen des § 8 in Verbindung mit § 12 der MV über die von der KV BW an Sie geleisteten Zahlungen.

Ort und Datum

Unterschrift/Stempel

Teilnehmerliste zur Anerkennung eines Qualitätszirkels

Moderator: _____

Bezeichnung des Qualitätszirkels: _____

Nr.	Name, Vorname	Mitglied der KVBW	
1		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
2		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
3		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
4		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
5		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
6		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
7		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
8		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
9		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
11		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
12		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
13		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
14		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
15		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
16		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
17		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
18		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
19		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
20		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein