

**Beantragung des  
Zuschlags VERAHmobil  
im HZV-Vertrag mit der  
AOK Baden-Württemberg**



**HÄVG Hausärztliche  
Vertragsgemeinschaft AG**

**Per Fax an die HÄVG unter: 01805 – 00 24 25 501**

(EUR 14ct / min aus dem Festnetz der DTAG/Tarife anderer Anbieter/Mobilfunkanbieter können abweichen)

Zu dem mit dem **Autohaus Gehlert GmbH & Co. KG, Freiburg** abgeschlossenen Leasingvertrag zur Nutzung eines VERAHmobils kann eine Bezuschussung der Leasingrate in Höhe von **300,00 Euro/Quartal** gewährt werden. Die Nutzungsbedingungen sowie alle Informationen zur Vergütung im Rahmen der HZV-Abrechnung finden sich in Anhang 8 zur Anlage 12 des Vertrags zur Hausarztzentrierten Versorgung Baden-Württemberg gemäß § 73 b SGB V mit der AOK Baden-Württemberg.

Der Zuschlag VERAHmobil kann nur in Verbindung mit der Beschäftigung und Meldung einer VERAH nach Anhang 4 der Anlage 12 gewährt werden. Beim Ausscheiden der VERAH aus der Praxis wird der Zuschlag VERAHmobil noch für das auf das Ausscheiden der VERAH folgende Quartal gewährt. Erfolgt innerhalb dieser Zeit kein Nachweis über die Neueinstellung einer VERAH oder den Beginn einer VERAH-Ausbildung einer der Medizinischen Fachangestellten der Praxis, wird der Zuschlag nicht länger gewährt.

**Die Hausarztpraxis als Arbeitgeber der VERAH verpflichtet sich, bei einer Beendigung oder Aussetzung der Beschäftigung der VERAH, dies unverzüglich an die HÄVG AG zu melden.**

**Stammdaten der Praxis**

Einzelpraxis  MVZ  Berufsausübungsgemeinschaft (BAG)  
 Praxisgemeinschaft

Betriebsstättennummer

Nachname (eines teilnehmenden HZV-Arzt(e)s in der Praxis)

Vorname

Straße & Hausnummer (**Praxisanschrift**)

Telefon-Nummer

PLZ

Ort

Fax-Nummer

**EIN** VERAHmobil IN DIESER BSNR

Erstes VERAHmobil

Folgeleasingvertrag

**MEHRERE** VERAHmobile IN DIESER BSNR

Antrag für einen weiteren VERAHmobil Zuschlag

**Angaben zur VERAH, die zur Nutzung des VERAHmobils berechtigt ist**

Nachname

Vorname

Geb.-Datum (TT.MM.JJJJ)

Abschluss der VERAH-Fortbildung am (TT.MM.JJJJ)

**Nutzungsvereinbarung zwischen dem Vertragsnehmer und dem Nutzer (VERAH) des VERAHmobils**

Die Hausarztpraxis als Arbeitgeber der VERAH und Leasingnehmer des VERAHmobils bestätigt hiermit ausdrücklich, dass das von ihr geleaste VERAHmobil der VERAH **zur dienstlichen, sowie zur privaten** Nutzung zur Verfügung gestellt wird. Die Nutzungsbestimmungen aus dem oben genannten Anhang 8 zur Anlage 12 des HZV-Vertrages haben wir zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift HZV-Vertragsarzt / Leasingnehmer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift VERAH

**Dem Antrag beizulegen ist:**

- Kopie des abgeschlossenen Leasingvertrages (letzte Seite mit Unterschrift genügt)

Weitere Informationen und Unterlagen finden Sie auf unserer Homepage: [www.hausarzt-bw.de](http://www.hausarzt-bw.de)

**Unterschrift Vertragsarzt /  
ärztlicher Leiter MVZ**  
Bei einer BAG ist eine Unterschrift  
ausreichend

**Stempel der Arztpraxis**

**Datum (TT.MM.JJJJ)**