

Zusendung des Antrags bitte ausschließlich per Post!

Kassenzahnärztliche Vereinigung
Baden-Württemberg
Kompetenzzentrum Finanzbuchhaltung
Joseph-Meyer-Straße 8-10
68167 Mannheim

Antrag auf Liquiditätshilfe

Hiermit beantrage ich/wir eine Liquiditätshilfe nach § 12b Abs. 3 AAO für

1. Leistungsbereich(e): KCH

(Bitte Zutreffendes ankreuzen) KFO

PAR

KBR

2. Abrechnungsquartal bzw. -monat: _____

3. **entweder*** Geldbetrag in Höhe von €: _____

oder*: 85 % des jeweiligen Vorvorjahresbetrags
abzüglich des Honorars des aktuellen
Monats/Quartals

oder*: 90 % des jeweiligen Vorvorjahresbetrags
abzüglich des Honorars des aktuellen
Monats/Quartals
(Begründung s. Anlage)

(*Bitte nur eine Alternative ankreuzen.)

Absender/Praxisstempel

**Ihre E-Mailadresse für die Rückmeldung
der KZV BW:**

Ort, Datum

Unterschrift(en) Praxisinhaber