

Kassenärztliche Vereinigung Bayerns  
Sicherstellung  
Meldestelle Praxisnetze  
Elsenheimerstr. 39  
80687 München

Telefon: 089/57093-40750  
Fax: 089/57093-40751  
[praxisnetze@kvb.de](mailto:praxisnetze@kvb.de)

## Änderungsanzeige

nach § 8 der Richtlinie zur Anerkennung von Praxisnetzen der KVB (Stand 2023) zur Verpflichtung der Anzeige von Änderungen, welche sich auf den Anerkennungsstatus auswirken können.

**Name des Praxisnetzes**

**Praxisnetznummer (PNR)**

Die Änderung betrifft folgende Strukturvorgabe(n) / Versorgungsziel(e)

**Strukturvorgaben:**

- Praxisnetzgröße
- Fachgruppenzusammensetzung
- Zusammenhängendes Netzgebiet
- Rechtsform\*
- Kooperationsvereinbarungen\*
- Gemeinsame Standards
- Managementstrukturen\*
- Sonstiges

Änderungen bzgl. der VZ bitte ebenfalls unten erläutern	Basis-Stufe	Stufe I	Stufe II
Versorgungsziel (VZ) 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Versorgungsziel (VZ) 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Versorgungsziel (VZ) 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Bitte einen entsprechenden Nachweis einreichen (z.B. Vollmacht, HR-Auszug, Kooperations- oder Gesellschaftsvertrag)

Folgende Änderung ist in o. g. Bereich(en) eingetreten:

Ort, Datum

Unterschrift vertretungsberechtigte Geschäftsführung  
des Praxisnetzes