

Alles Gute.



Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg
Geschäftsbereich Abrechnung

Absender/Stempel

Rückantwort bitte per e-Fax oder E-Mail:
Fax 0711 7875-483735 | hvm_antraege@kvbawue.de

Bitte dieses Formular **maschinell** ausfüllen!

Finanzieller Ausgleich COVID-19-Pandemie

Angaben zu Art und Umfang bereits erhaltener Ausgleichzahlungen/Entschädigungen

Im Zeitraum 1. Januar bis 31. März 2020 habe ich / haben wir staatliche Finanzhilfen, z. B. Entschädigungen nach § 56 IfSG, Kurzarbeitergeld, Soforthilfe Bund/Land, etc. oder Leistungen aus einer privaten Ausfallversicherung in folgender Höhe erhalten:

Art des finanziellen Ausgleichs	Betrag

Angaben zum Antragsteller:

Name

Vorname

BSNR (Betriebsstättennummer)

Ort, Datum

Unterschrift Praxisinhaber / Geschäftsführer MVZ