



.....

(Zuwendungsempfänger) Datum/Ort

(Anschrift der jeweils
zuständigen
Bezirksregierung)

Schriftliche Selbstverpflichtung

- Bei Zuwendungen zur Förderung der Niederlassung (nach Ziffer B 1.3.2 der Förderrichtlinie für Hausärztinnen und Hausärzte):

Hiermit verpflichte ich mich, eine vertragsärztliche Tätigkeit als Hausärztin oder Hausarzt innerhalb von sechs Monaten nach der zulassungsrechtlichen Entscheidung des zuständigen Zulassungsausschusses über die vertragsärztliche Zulassung aufzunehmen.

- Bei Zuwendungen zur Förderung der Anstellung (nach Ziffer B 2.3.2 der Förderrichtlinie für Hausärztinnen und Hausärzte):

Hiermit verpflichte ich mich, dass die Tätigkeit des angestellten Arztes oder der angestellten Ärztin als Hausarzt oder Hausärztin innerhalb von sechs Monaten nach der zulassungsrechtlichen Entscheidung des zuständigen Zulassungsausschusses über die Beschäftigung des angestellten Arztes oder der angestellten Ärztin aufgenommen wird.

(Unterschrift und Datum des Zuwendungsempfängers)