

1.4 Geeigneter Nachweis über die Einrichtung einer Niederlassung/Übernahme

Zulassung der Kassenärztlichen Vereinigung. Bitte fügen Sie den Nachweis bei.

2. Weitere Erklärungen des Antragstellers/der Antragstellerin:

Ich/Wir habe(n) von den Voraussetzungen für die Gewährung der betreffenden Förderung Kenntnis genommen. Mir/Uns ist bekannt, dass die Rechtsgrundlagen und Merkblätter bei der zuständigen Behörde eingesehen werden können. Mir/Uns ist bekannt, dass mir/uns keine Zahlungen zustehen, wenn ich/wir die für den Erhalt solcher Zahlungen erforderlichen Bedingungen künstlich geschaffen habe(n) (Art.5 Abs. 3 der Verordnung (EG) Nr. 1975/2006 vom 07.12.2006, ABl. L 368 vom 23.12.2006, S. 74, geändert durch Verordnung (EG) Nr. 1396/2007 vom 28.11.2007, ABl. L 311 vom 29.11.2007, S. 3). Die Anlagen 1 und 2 zu diesem Antrag sind ebenfalls auszufüllen und werden Bestandteil des Antrages.

Ort/Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift