

Anschrift der Praxis:

Widerspruch

Sehr geehrte Damen und Herren,

gegen ihren Bescheid vom _____ Aktenzeichen _____, zugegangen am _____, lege(n)
ich/wir fristgerecht

Widerspruch

ein.

Begründung:

Der Bescheid ist rechtsfehlerhaft. Vertragszahnärzte haben keinen Ausgleichsanspruch nach § 87a Abs. 3b) SGB V. Ausweislich des § 87a Absatz 1, 2. Halbsatz SGB V gelten die in § 87a Absatz 2 bis 6 SGB V getroffenen Regelungen gerade ausdrücklich nicht für vertragszahnärztliche Leistungen.

Ich/Wir bitte(n) um antragsgemäße Entscheidung.

Mit freundlichen Grüßen

Ort/Datum

Unterschrift(en)

Widerspruch