

**Antrag auf Verlängerung der Frist zur Abrechnungsabgabe  
an die KV Saarland  
Fax-Nr. 0681/ 99 83 7- 490**

**Hinweis:**

Nach den Vorgaben der Abrechnungsbestimmung der KV Saarland § 4 Abs. 1 a. gelten zur Abgabe der Quartalsabrechnung (einschließlich Sammelerklärung und weiterer Unterlagen) folgende Fristen:

Quartal	Abrechnungszeitraum eines Kalenderjahres	Termin zur Abrechnungsabgabe
1. Quartal	01. Januar bis 31. März	10. April
2. Quartal	01. April bis 30. Juni	10. Juli
3. Quartal	01. Juli bis 30. September	10. Oktober
4. Quartal	01. Oktober bis 31. Dezember	10. Januar

Eine Verlängerung der Abgabefrist muss schriftlich beantragt werden. Verwenden Sie hierfür bitte das vorliegende Formular.

Kassenärztliche Vereinigung Saarland  
- Abrechnung -  
Europaallee 7 - 9  
66113 Saarbrücken

Betrifft Abrechnungsquartal \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

**ich/wir bitte(n) um Verlängerung der Frist zur Abgabe der Quartalsabrechnung bis zum**

\_\_\_\_\_

**Begründung:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name der Praxis:

\_\_\_\_\_

Betriebsstätten-Nr. der Praxis

73-

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Vertragsarztstempel und Unterschrift