



Sabrina Stachl
Gerbergasse 13
CH-4001 Basel

Tel: +41 61 267 44 95
Fax: +41 61 267 95 29
E-Mail: sabrina.stachl@bs.ch
www.medizinischdienste.bs.ch

Gesuch um Einschränkung der Bewilligung «Seniorenpraxisbewilligung» als Ärztin/Arzt im Kanton Basel-Stadt

Personalien

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht m w

Staatsangehörigkeit

Bürgerort/Kanton
(bei Ausländern: Geburtsort/-land)

Zivilstand

Private Adresse (ist zwingend im Kanton Basel-Stadt erforderlich)

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

Land

Telefon

Mobil

Mailadresse

Seniorenpraxisbewilligung per

Sprachen

Deutsch

Französisch

Italienisch

Englisch

weitere

Ehemalige Praxisadresse ⚠️ **muss zwingend angegeben werden**

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

Telefon

Mobil

Mailadresse

Aufgrund des Territorialitätsprinzips können nur «Seniorenpraxisbewilligungen» für Personen mit Wohnsitz im Kanton Basel-Stadt erteilt werden. Bei Zuwanderung mit «Seniorenpraxisbewilligung» des Herkunftskantons kann gestützt auf das Binnenmarktgesetz eine «Seniorenpraxisbewilligung» des Kantons Basel-Stadt erteilt werden.

Wichtige Informationen zur Einschränkung der Bewilligung:

- **Eingabefrist:** Spätestens zwei Monate vor Ablauf der Bewilligung bzw. zwei Monate vor dem 70. Geburtstag.
- **Gebühr:** CHF 350.00 (einmalig).

Die/der Unterzeichnende bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift, dass die eingeforderten und gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort und Datum

Unterschrift

Die Erteilung einer «Seniorenpraxisbewilligung» ist altersunabhängig.