



Kassenzahnärztliche Vereinigung  
Berlin  
Zulassungsabteilung  
Georg – Wilhelm - Str. 16  
10711 Berlin

Abrechnungsstempel

Bei Berufsausübungsgemeinschaften:  
je Zahnärztin/Zahnarzt bzw.  
je angest. Zahnärztin/Zahnarzt

## Erfassungsbogen für nach § 95 d SGB V anzuerkennende Fortbildungen

Nachweis für die KZV Berlin

Hiermit erkläre ich, dass nach den Angaben der Veranstalter die nachfolgend aufgeführten Fortbildungsveranstaltungen den Leitsätzen und Empfehlungen der BZÄK und dem Beschluss der KZBV vom 13.02.2004 einschließlich der Punktebewertungsempfehlung des Beirates Fortbildung der BZÄK und DGZMK in der ab 01.01.2006 gültigen Fassung entsprechen.

Datum	Bezeichnung der Fortbildung	Name des Veranstalters	Punkte
Summe			

