

[Name und Privatanschrift, Tel.-Nr.]

Berlin, den _____

[_____]

**Zulassungsausschuß für
Zahnärzte in Berlin
Georg-Wilhelm-Str. 16
10711 Berlin**

Fax-Nr. 89004-353

Ich beantrage die Zulassung zur vertragszahnärztlichen Tätigkeit für

_____ Berlin-_____, _____, Tel. _____

zum _____ .

Ich übernehme die Praxis von _____

Ich eröffne die Praxis in neuen Räumen.

Ich führe eine örtliche/überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft mit

_____ (Antrag auf Führen einer örtlichen/überörtlichen Berufsausübungsgemeinschaft liegt bei)

Einen entsprechenden Vertrag lege ich bei.

Ich führe eine Praxisgemeinschaft mit _____ (Einverständniserklärung des Praxisinhabers liegt bei)

Ich bitte um die Anfertigung eines Holzstempels/eines selbstfärbenden Stempels/ einer Platte für Selbstfärber.

Ich bin im Besitz eines Mietvertrages für die Praxisräume, bzw. trage ich dafür Sorge, daß das Mietverhältnis bis zur Zulassungssitzung geklärt ist.

Das erforderliche polizeiliche Führungszeugnis (**zur Vorlage bei einer Behörde**) habe ich bereits beantragt, bzw. werde ich umgehend beantragen.

*) Zutreffendes bitte ankreuzen!

Dem Antrag sind beigefügt: Lebenslauf mit Paßbild
2 Erklärungen

Unterschrift

Meine Tätigkeit als *angestellter Zahnarzt/angestellte Zahnärztin nach § 32b Zä-ZV* in der Praxis

_____ gebe ich zum _____ auf.