

[Name und Privatanschrift, Tel.-Nr.]

Berlin, den _____

[_____]

**Zulassungsausschuß der
KZV Berlin**

10702 Berlin

Ich beantrage die Zulassung zur **kieferorthopädischen** Tätigkeit gem. § 24 Abs. 6 Zä-ZV für

_____ Berlin-_____, _____, Tel. _____

zum _____ .

- Ich übernehme die Praxis von _____
- Ich eröffne die Praxis in neuen Räumen.
- Ich führe eine örtliche Berufsausübungsgemeinschaft mit

(zugelassen zur \diamond kieferorthopädischen
zur \diamond vertragszahnärztlichen Tätigkeit)
(Antrag auf Führen einer Berufsausübungsgemeinschaft liegt bei)

- Einen entsprechenden Vertrag lege ich bei.
- Ich führe eine Praxismgemeinschaft 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.