

---

Arbeitgeber / Arbeitgeberin

---

Praxisanschrift

An den  
Zulassungsausschuss für Zahnärzte  
Georg-Wilhelm-Str. 16  
10711 Berlin

Fax-Nr. 89004-353

**Antrag auf Beschäftigung eines/einer angestellten Zahnarztes/Zahnärztin  
gem. § 32b Zä-ZV**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Genehmigung, Herrn/Frau

---

Vorname, Name, Wohnort

zum \_\_\_\_\_

als angestellten Zahnarzt/angestellte Zahnärztin gem. § 32b Zä-ZV mit einer  
wöchentlichen Arbeitszeit von

\_\_\_\_\_ Stunden

beschäftigen zu dürfen.

- Ein entsprechender Arbeitsvertrag ist diesem Antrag beigelegt.
- Die Antragsgebühr gem. § 46 Abs. 1c Zä-ZV in Höhe von € 120,00 kann von meinem/ unserem Honorarkonto abgebucht werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass nach der durch den Zulassungsausschuss erteilten Genehmigung die Verwaltungsgebühr gem. § 46 Abs. 2c Zä-ZV in Höhe von € 400,00 von meinem/ unserem Honorarkonto abgebucht wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Verwaltungsgebühr gem. § 46 Abs. 2d ZÄ-ZV für die Eintragung in das Angestelltenverzeichnis in Höhe von € 400,00 von meinem/ unserem Honorarkonto abgebucht wird.

---

Datum

---

Unterschrift Vertragzahnarzt/-ärztin

<p><b>Mir ist bewusst, dass meine Honorare gekürzt werden, wenn mein Angestellter Zahnarzt / meine Angestellte Zahnärztin die Pflicht zur fachlichen Fortbildung gem. § 95d SGB V nicht erfüllt, bzw. nicht erfüllt hat.</b></p>
--