



Zulassungsausschuss
für Zahnärzte in Berlin
Georg-Wilhelm-Str. 16
10711 Berlin

Fax: 030 89004-353

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

Ich beantrage die Genehmigung, Frau/Herrn

_____ Vorname, Name und Wohnort

zum _____

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

_____ Stunden.

Nur bei BAG, ÜBAG: Zuordnung des Angestellten gemäß § 32 Absatz 2 Zahnärzte-ZV

zu Herrn/Frau _____.

- Ein entsprechender Arbeitsvertrag ist diesem Antrag beigelegt.
- Die Antragsgebühr gem. § 46 Abs. 1c Zä-ZV in Höhe von € 120,00 kann von meinem/unserem derzeitigen Honorarkonto bei der KZV Berlin 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 derzeitigen Honorarkonto bei der KZV Berlin 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 derzeitigen Honorarkonto bei der KZV Berlin abgebucht wird.

_____ Datum

_____ Unterschrift Arbeitgeberin/Arbeitgeber

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.