

## Antrag auf Zulassung zur vertragszahnärztlichen Tätigkeit

### ERKLÄRUNG

gemäß § 18 Abs. 2 Punkt 4 und 5 der Zulassungsverordnung für **Vertragszahnärzte**

Zum Zeitpunkt der Antragstellung

- stehe ich in keinem Dienst- oder Beschäftigungsverhältnis.
- bin ich als ..... tätig.  
Meine Tätigkeit endet voraussichtlich am .....

Ich versichere, gemäß § 18 Abs. 2 Punkt 5 der Zulassungsverordnung für Vertragszahnärzte, dass ich nicht drogen- oder alkoholabhängig bin und auch nicht innerhalb der letzten fünf Jahre gewesen bin.

Ich habe mich innerhalb der letzten fünf Jahre keiner Entziehungskur wegen Drogen- oder Alkoholabhängigkeit unterzogen.

Gesetzliche Hinderungsgründe stehen der Ausübung des zahnärztlichen Berufes nicht entgegen.

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift