

Hinweis:

Dem Antrag ist Folgendes beizufügen:

- 1) Kopie der Approbationsurkunde des Vertreters
- 2) Bescheinigung über die seit der Approbation ausgeübte Tätigkeit
- 3) polizeiliches Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde
nach § 30 Abs. 5 BZRG
(Bitte geben Sie bei der Beantragung die Adresse der KZV Sachsen-Anhalt
an, Verwendungszweck: Tätigkeit als Vertreter)
- 4) Erklärung gem. § 21 der Zulassungsverordnung für Vertragszahnärzte