

# Hinweis:

Dem „Antrag auf Zulassung zur vertragszahnärztlichen Tätigkeit“ ist Folgendes beizufügen:

- 1) **Auszug aus dem ZA-Register**  
(Ein Auszug wird von der Geschäftsstelle des Zulassungsausschusses beigefügt, wenn ein Antrag auf Eintragung in das ZA-Register bei der KZV Sachsen-Anhalt vorliegt, bzw. die Eintragung in Sachsen-Anhalt bereits erfolgt ist.)
- 2) **Lebenslauf mit der Auflistung der seit der Approbation ausgeübten Tätigkeit und der Unterschrift des Antragstellers**
- 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, als Verwendungszweck: Zulassung als Vertragszahnärztin/ Vertragszahnarzt.)
- 4) **Erklärung gem. § 18 Abs. 2 Punkt 4 und 5 der ZV für Vertragszahnärzte**
- 5) **Erklärung gem. § 19 a Abs. 2 der ZV für Vertragszahnärzte bei Beschränkung auf eine Teilzulassung**  
(Bei Bedarf bitte in der Geschäftsstelle des Zulassungsausschusses melden.)
- 6) **Einverständniserklärung zur Weitergabe von Daten an die Zahnärztekammer Sachsen-Anhalt**
- 7) **Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Zulassungsdaten in den „Zahnärztlichen Nachrichten“ (ZN)**