

**Antrag auf Registrierung einer/s Weiterzubildenden  
für das Gebiet Öffentliches Gesundheitswesen**

**Angaben zum Assistenten**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsort/-land: \_\_\_\_\_

Staatsexamen: \_\_\_\_\_ Universität: \_\_\_\_\_

Approbation als Zahnärztin/Zahnarzt **oder** fachlich uneingeschränkte Erlaubnis nach § 13 ZHG  
(nichtzutreffendes bitte streichen)

Datum/ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_

Besteht zeitgleich eine Tätigkeit in eigener Praxis? Ja  Nein

Wenn Ja, seit wann und wieviel Stunden/Woche: \_\_\_\_\_

V. g. Weiterbildungsassistent\*in wird in meiner Praxis/Abteilung zur Weiterbildung auf dem Gebiet  
„Öffentliches Gesundheitswesen“ mit \_\_\_\_\_ Stunden/Woche tätig sein.

Beschäftigungsbeginn: \_\_\_\_\_.

Es ist eine kontinuierliche ununterbrochene Weiterbildungszeit von \_\_\_\_\_ Monaten vorgesehen.

Die Voraussetzungen für den Beginn der Weiterbildung gem. § 1 Absatz 2 sowie Anlage 3 Ziffer 2.1 WBO  
werden wie folgt nachgewiesen (bitte Nachweise im Original oder als beglaubigte Fotokopie beifügen):

- **Berechtigung zur Ausübung der Zahnheilkunde** als Zahnärztin/Zahnarzt  
(Approbation **oder** fachlich uneingeschränkte Erlaubnis nach § 13 ZHG)
- **Arbeitgeberzeugnis/se** über das Absolvieren von **24 Monaten allgemein zahnärztlicher Tätigkeit  
in Vollzeit** (für Nicht-EU-Länder: Formblatt "Behandlungskatalog" - bitte bei der ZÄK anfordern).

Besteht zeitgleich eine Mitgliedschaft in einer anderen Zahnärztekammer? Ja  Nein

Wenn ja, wo? \_\_\_\_\_

Die Registrierung der fachspezifischen Weiterbildung erfolgt frühestens ab dem Eingang des Antrags auf  
Registrierung in der Zahnärztekammer Berlin. Voraussetzung für die Registrierung der Weiterbildung ist, dass  
alle Unterlagen vollständig vorliegen. Es wird eine eigenverantwortliche Nachreichungsfrist für fehlende Unter-  
lagen/Zeugnisse von vier Wochen eingeräumt. Die Registrierung erhält mit der schriftlichen Bestätigung sei-  
tens der Zahnärztekammer ihre Gültigkeit.

Die aktuelle Weiterbildungsordnung der Zahnärztekammer Berlin ist inhaltlich bekannt und umsetzbar.

Berlin, .....

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. Weiterbildungsbefugten)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. Weiterbildungsassistenten\*in)

\_\_\_\_\_  
(Stempel)