

Erklärung des Vertreters

gemäß § 32 b Abs. 6 in Verbindung mit § 32 Abs. 1 Satz 7 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, 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