



**Zulassungsausschuss-Zahnärzte**  
c/o KZV Nordrhein  
40181 Düsseldorf

**Absender:**

Datum:

Gemäß § 46 Abs. 1 Buchstabe b) Zahnärzte-ZV wird für den Antrag auf Zulassung eine Gebühr von **100,- €** erhoben. **Die Gebühr wird mit Stellung des Antrages fällig.**

Mit unserer Eingangsbestätigung erhalten Sie die Bankverbindung und die entsprechende Kennziffer für Ihre Überweisung, welche Sie bitte unter Verwendungszweck angeben.

**Hinweis:** (§ 38 Zulassungsverordnung für Vertragszahnärzte)

Über diesen gebührenpflichtigen Antrag wird erst nach Entrichtung der nach § 46 zu zahlenden Gebühr verhandelt. Sollte diese Gebühr nicht bis zur Sitzung eingezahlt worden sein, so gilt der Antrag als zurückgenommen.

Gemäß § 3 Datenschutzgesetzes NRW weisen wir darauf hin, dass Ihre personenbezogenen Daten gespeichert und weiterverarbeitet werden.

- BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN -

An die  
KZV Nordrhein  
Geschäftsstelle des Zulassungsausschusses  
Abt. Register/Zulassung  
40181 Düsseldorf

Mit Wirkung vom

\_\_\_\_\_ (Datum)

beantragen wir die Genehmigung  
zur Führung einer

zeigen wir die Tätigkeit in

örtlichen  
**Berufsausübungsgemeinschaft\***  
(gemeinsame Abrechnungsnummer)

**Praxisgemeinschaft\* an**  
(Einzelpraxen – separate Abrechnung)

**Anschrift des Vertragszahnarztsitzes:**

\_\_\_\_\_ (Straße, Hausnr.)

\_\_\_\_\_ (PLZ, Ort)

**Zahnärzte:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

**Unterschriften aller Sozien:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*bitte entsprechendes ankreuzen

### § 33 Zulassungsverordnung für Vertragszahnärzte (Zahnärzte-ZV)

- (1) Die gemeinsame Nutzung von Praxisräumen sowie die gemeinsame Beschäftigung von Hilfspersonal durch mehrere Vertragszahnärzte ist zulässig. Die Kassenzahnärztlichen Vereinigungen sind hiervon zu unterrichten. Nicht zulässig ist die gemeinsame Beschäftigung von Zahnärzten und Ärzten.
- (2) Die gemeinsame Ausübung vertragszahnärztlicher Tätigkeit ist zulässig unter allen zur vertragszahnärztlichen Versorgung zugelassenen Leistungserbringern an einem gemeinsamen Vertragszahnarztsitz (örtliche Berufsausübungsgemeinschaft). Sie ist auch zulässig bei unterschiedlichen Vertragszahnarztsitzen der Mitglieder der Berufsausübungsgemeinschaft (überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft), wenn die Erfüllung der Versorgungspflicht des jeweiligen Mitglieds an seinem Vertragszahnarztsitz unter Berücksichtigung der Mitwirkung angestellter Zahnärzte in dem erforderlichen Umfang gewährleistet ist sowie das Mitglied und die bei ihm angestellten Zahnärzte an den Vertragszahnarztsitzen der anderen Mitglieder nur in zeitlich begrenztem Umfang tätig werden.
- (3) Die Berufsausübungsgemeinschaft bedarf der vorherigen Genehmigung des Zulassungsausschusses. [...] Hat eine überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft Mitglieder in mehreren Kassenzahnärztlichen Vereinigungen, so hat sie den Vertragszahnarztsitz zu wählen, der maßgeblich ist für die Genehmigungsentscheidung sowie für die auf die gesamte Leistungserbringung dieser überörtlichen Berufsausübungsgemeinschaft anzuwendenden ortsgebundenen Regelungen, insbesondere zur Vergütung, zur Abrechnung sowie zu den Abrechnungs-, Wirtschaftlichkeits- und Qualitätsprüfungen. Die Wahl hat jeweils für einen Zeitraum von mindestens zwei Jahren unwiderruflich zu erfolgen. Die Genehmigung kann mit Auflagen erteilt werden, wenn dies zur Sicherung der Anforderungen nach Absatz 2 erforderlich ist; das Nähere hierzu ist einheitlich in den Bundesmantelverträgen zu regeln.

### § 10 Abs. 2 Bundesmantelvertrag-Zahnärzte (BMV-Z) (Auszug)

Die gemeinsame Ausübung der vertragszahnärztlichen Tätigkeit an einem gemeinsamen Vertragszahnarztsitz (örtliche Berufsausübungsgemeinschaft) oder an unterschiedlichen Vertragszahnarztsitzen (überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft) bedarf der vorherigen Genehmigung des Zulassungsausschusses nach näherer Maßgabe des § 33 Abs. 2 und 3 ZV-Z. Zur Durchführung des Genehmigungsverfahrens ist dem Zulassungsausschuss von den beteiligten Vertragszahnärzten der schriftliche Gesellschaftsvertrag der Berufsausübungsgemeinschaft vorzulegen. Der Zulassungsausschuss hat auf dieser Grundlage zu prüfen, ob eine gemeinsame Berufsausübung oder lediglich ein Angestelltenverhältnis bzw. eine gemeinsame Nutzung von Personal- und Sachmitteln (Praxisgemeinschaft; Anmerk. der Geschäftsstelle) vorliegt. Eine gemeinsame Berufsausübung setzt die auf Dauer angelegte berufliche Kooperation selbständiger, freiberuflich tätiger Zahnärzte voraus. Erforderlich ist hierfür eine Teilnahme aller Mitglieder der Berufsausübungsgemeinschaft, an deren unternehmerischen Risiko und an unternehmerischen Entscheidungen sowie eine gemeinschaftliche Gewinnerzielungsabsicht. [...]

## Erklärung

in Verbindung mit meinem Antrag auf Zulassung zur vertragszahnärztlichen Versorgung  
(gemäß § 18 Abs. (2) 4. Zahnärzte-ZV)

Hiermit erkläre ich, dass ich

in keinem Dienst- oder Beschäftigungsverhältnis stehe und somit in der Lage bin, die vertragszahnärztliche Tätigkeit jederzeit aufzunehmen

in einem Dienst- oder Beschäftigungsverhältnis stehe, welches am \_\_\_\_\_ endet.  
Datum

Danach bin ich in der Lage, die vertragszahnärztliche Tätigkeit aufzunehmen.

*Zutreffendes ankreuzen*

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

## Erklärung

in Verbindung mit meinem Antrag auf Zulassung zur vertragszahnärztlichen Versorgung  
(gemäß § 18 Abs. (2) 5. Zahnärzte-ZV)

Hiermit erkläre ich, dass ich nicht drogen- oder alkoholabhängig bin und auch nicht innerhalb der letzten 5 Jahre gewesen bin.

Innerhalb der letzten 5 Jahre habe ich mich keiner Entziehungskur wegen Drogen- oder Alkoholabhängigkeit unterzogen.

Gesetzliche Hinderungsgründe (z.B. Berufsverbot, rechtliche Betreuung usw.) stehen der Ausübung meines zahnärztlichen Berufes nicht entgegen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

**M E R K B L A T T**  
**zum Antrag auf Zulassung zur vertragszahnärztlichen Versorgung  
beim Zulassungsausschuss-Zahnärzte für den Bezirk Nordrhein**

Der Antrag muss schriftlich gestellt werden, sowie fristwährend und vollständig eingehen. Die Termine der Zulassungssitzungen sowie die dazugehörigen Abgabefristen entnehmen Sie bitte der Homepage [www.kzvnv.de](http://www.kzvnv.de).

**Dem Antrag sind beizufügen:**

1) **Versicherungsbescheinigung gem. § 95 e SGB V i.V.m. § 113 Abs. 2 VVG**

Bei Stellung des Antrags auf Zulassung, Ermächtigung und auf Genehmigung einer Anstellung ist das Bestehen einer ausreichenden Berufshaftpflichtversicherung durch eine Versicherungsbescheinigung nach § 113 Abs. 2 des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) gegenüber dem Zulassungsausschuss nachzuweisen.

Ein Berufshaftpflichtversicherungsschutz ist ausreichend, wenn das individuelle Haftungsrisiko des Vertragszahnarztes versichert ist.

Die Mindestversicherungssumme beträgt für einen Vertragszahnarzt (ohne angestellte Zahnärzte) drei Millionen Euro für Personen- und Sachschäden für jeden Versicherungsfall. Die Leistungen des Versicherers für alle innerhalb eines Jahres verursachten Schäden dürfen nicht weiter als auf den zweifachen Betrag der Mindestversicherungssumme begrenzt werden. Für MVZ sowie Vertragszahnärzte und Berufsausübungsgemeinschaften mit angestellten Zahnärzten und Assistenten muss ein Haftpflichtversicherungsschutz für die gesamte von dem Leistungserbringer ausgehende zahnärztliche Tätigkeit bestehen. Die Mindestversicherungssumme beträgt fünf Millionen Euro für Personen- und Sachschäden für jeden Versicherungsfall. Die Leistungen des Versicherers für alle innerhalb eines Jahres verursachten Schäden dürfen nicht weiter als auf den dreifachen Betrag der Mindestversicherungssumme begrenzt werden.

2) Ein **Auszug aus dem Zahnarztregister**, aus dem der Tag der Approbation, der Tag der Eintragung in das Zahnarztregister und gegebenenfalls der Tag der Anerkennung des Rechts zum Führen einer bestimmten Gebietsbezeichnung hervorgehen müssen. Der Zahnarzt muss bereits bei Antragstellung im Zahnarztregister eingetragen sein.

3) **(überörtliche) Berufsausübungsgemeinschaft**

Für den Fall, dass Sie anstreben, eine Praxis mit mehreren Soziern an einem Standort zu gründen (Berufsausübungsgemeinschaft) oder eine überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft (mehr als ein Standort unter einer Abrechnungsnummer), füllen Sie bitte die entsprechende Anlage aus.

4) **Praxisgemeinschaft**

Sollten Sie die gemeinsame Nutzung von Praxisräumen, Praxiseinrichtungen sowie die gemeinsame Beschäftigung von nichtzahnärztlichem Hilfspersonal beabsichtigen, zeigen Sie uns bitte die Praxisgemeinschaft unter Einreichung der Anlage an.

5) Erklärung über anderweitige Beschäftigungsverhältnisse und selbständige Tätigkeiten sowie Erklärung zur Drogen- oder Alkoholabhängigkeit:

- eine Erklärung über im Zeitpunkt der Antragstellung bestehende Dienst- oder Beschäftigungsverhältnisse unter Angabe des frühestmöglichen Endes des Beschäftigungsverhältnisses
- eine Erklärung des Zahnarztes, ob er drogen- oder alkoholabhängig ist oder innerhalb der letzten fünf Jahre gewesen ist, ob er sich innerhalb der letzten fünf Jahre einer Entziehungskur wegen Drogen- oder Alkoholabhängigkeit unterzogen hat, und dass gesetzliche Hinderungsgründe der Ausübung des zahnärztlichen Berufs nicht entgegenstehen

6) Bitte reichen Sie zudem eine Aufstellung der **bisherigen zahnärztlichen Tätigkeiten** seit Erhalt Ihrer Eintragung in das Zahnarztregister ein.

7) **Polizeiliches Führungszeugnis** Belegart „0“

8) Aktueller, lückenloser, tabellarischer unterzeichneter **Lebenslauf**

9) **Verträge**

#### **Verträge in Kopie:**

Neugründung:	Mietvertrag bzw. bei Eigentum Auszug aus dem Grundbuch
Praxisübernahme:	Mietvertrag <u>und</u> Praxisübernahmevertrag
Praxisgemeinschaft:	Mietvertrag <u>und</u> Praxisgemeinschaftsvertrag
Berufsausübungsgemeinschaft:	Mietvertrag <u>und</u> Berufsausübungsgemeinschaftsvertrag
Überörtliche	
Berufsausübungsgemeinschaft:	Mietvertrag <u>und</u> Berufsausübungsgemeinschaftsvertrag

**Gegebenenfalls:** Bescheinigungen der Kassenzahnärztlichen Vereinigungen, in deren Bereich Sie bisher als Vertragszahnarzt zugelassen/niedergelassen waren, aus denen sich Ort und Dauer der bisherigen Zulassung/Niederlassung und der Grund einer etwaigen Beendigung ergeben (gem. § 18 Abs. 2 c Zahnärzte-ZV).

# ZULASSUNGS-AUSSCHUSS – ZAHNÄRZTE

## für den Bezirk Nordrhein

---

### Beantragung polizeiliches Führungszeugnis

Gemäß § 18 Abs. 2 Nr. 2 i.V.m. § 32b Abs. 2 der Zulassungsverordnung für Vertragszahnärzte (Zahnärzte-ZV) ist für die Zulassung als Vertragszahnarzt oder Vertragszahnärztin und für die Antragstellung zur Genehmigung der Beschäftigung angestellter Zahnärztinnen und Zahnärzte die Vorlage eines polizeilichen Führungszeugnisses erforderlich. Die Beschäftigung von Assistentinnen und Assistenten bedarf keiner Vorlage eines Führungszeugnisses.

Vorgehen für die Beantragung des Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde gem. § 30 Abs. 5 i.V.m. § 32 Abs. 3 BZRG:

- Zuständige Stadt-/Gemeindeverwaltung am Wohnsitz
- Belegart 0 „zur Vorlage bei einer Behörde“
- Angabe Behördenkennzeichen R9872

*Sollten Sie über die Staatsangehörigkeit eines anderen Mitgliedsstaates der Europäischen Union (EU) verfügen, bitten wir Sie um Beantragung eines europäischen Führungszeugnisses gem. § 30b BZRG.*

Verwendungszweck: Zulassung oder Anstellung  
Empfänger angeben: Zulassungsausschuss für den Bezirk Nordrhein  
40181 Düsseldorf  
oder  
Zulassungsausschuss für den Bezirk Nordrhein  
Lindemannstr. 34-42  
40237 Düsseldorf

Bitte denken Sie auf dem Weg zum Bürgerbüro an den Personalausweis oder Reisepass und die Gebühr für die Beantragung des Führungszeugnisses.

Unter [www.bundesjustizamt.de](http://www.bundesjustizamt.de) können Sie sich auch über die Online-Beantragung informieren.