

An den
Zulassungsausschuss
-angestellte Zahnärzte-
für den Bezirk Nordrhein
40181 Düsseldorf

Absender:
(Praxisstempel/Abrechnungsstempel)

Antrag auf Erhöhung der wöchentlichen Arbeitszeit
des angestellten Zahnarztes/der angestellten Zahnärztin

Für den vom Zulassungsausschuss Nordrhein mit Beschluss vom (Datum)
genehmigten angestellten Zahnarzt/angestellte Zahnärztin:

Name: Vorname:

wird ab dem (Datum) die Erhöhung der Arbeitszeit beantragt.

Es wurde eine wöchentliche Arbeitszeit vonStunden vereinbart.

Dem Antrag liegt eine Zusatzvereinbarung zum bestehenden Arbeitsvertrag /bzw. ein neu gefasster Arbeitsvertrag vom (Datum) bei, aus dem die geänderte wöchentliche Arbeitszeit hervorgeht.

Bitte beachten Sie, dass für das durchzuführende Verwaltungsverfahren gemäß § 46 Abs. 1 c der Zulassungsverordnung für Vertragszahnärzte (Zahnärzte-ZV) eine Gebühr von 120 € zu entrichten ist. Die Gebühr ist mit Stellung des Antrags fällig.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass bei Antragstellung gemäß § 46 Abs. 1 Buchstabe c) Zahnärzte-ZV anfallende Antragsgebühr über 120 € von meinem Honorarkonto einbehalten wird.

.....
Ort, Datum und Unterschrift des Vertragszahnarztes