

Fragebogen (bitte immer beilegen)

zurück

Datum: _____

**An den
Zahnärztlichen
Bezirksverband
München Stadt und Land
Georg-Hallmaier-Str. 6
81369 München**

Als Anlage reichen wir den Ausbildungsvertrag (3-fach) im Original und die nachstehend aufgeführten Unterlagen vollständig für

Frau / Herrn _____ ein.
(Name, Vorname)

Folgende Unterlagen haben wir beigelegt (bitte entsprechend vermerken)

- **Fragebogen: „Ergänzende Fragen zur Ausbildung“** liegt bei
- **SEPA-Lastschrift-Mandat für die Eintragungsgebühr** liegt bei
(bitte einmal pro Auszubildende/n ausfüllen)
- **Unterschriften beider Erziehungsberechtigter oder Nachweis des alleinigen Sorgerechts** beide Unterschriften oder Nachweis beigelegt
- **Erstuntersuchung gem. § 32 Abs. JarbSchG** liegt bei entfällt
(gilt nur für minderjährige Auszubildende)
- **Gültige Arbeitserlaubnis** liegt bei entfällt
(gilt für alle nicht EU-Bürger / auch bei Ausbildungsplatzwechsel)
- **Zusatzvereinbarung** (f. KFO-Praxen u. Bundeswehr) liegt bei entfällt
- **Sonstiges:** _____

In meiner / unserer Praxis sind z.Zt. in VOLLZEIT beschäftigt

_____ angestellte Zahnärzte /Zahnärztinnen

_____ Vorbereitungsassistent/in

_____ geprüfte ZAH / ZFA

_____ Auszubildende (ohne die o.g Person)

Ausbildungsvertrag-Nummer:	_____
Ausbildungsvertrag-Nummer:	_____
Ausbildungsvertrag-Nummer:	_____

Datum / Unterschrift / Praxisstempel der ausbildenden Praxis

(Richtlinien zur Bewilligung von Verträgen mit Auszubildenden siehe Rückseite)